GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	10/10/2024	2024/56

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
10/10/2024	2024/2393653

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 302-2024 - PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL SETEMBRO 2024
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 302/2024 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 10 de outubro de 2024.

A/c: EXMA. SRª. DRª. IVETE GADELHA VAZ
MD – Secretário de Estado de Saúde Pública do Pará/SESPA

Ref.: Prestação De Contas Contábil – Setembro/2024

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Vimos através deste, encaminhar informações financeiras e contábeis do HRPC referente a competência de SETEMBRO/2024.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: 026ab0d2d057e1e4eb36e4f992022fb82135f1bc400f8f6d5f67df5b81b173de

Identificador de autenticação: bc97ae02-6c61-4fce-8510-c82dcc7d5ced

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

SETEMBRO DE 2024

Endereço: Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Capanema/PA
Fone: (91) 3122-7391

Sumário

1. Estatuto Social.....0004
2. Certidões Negativas de Débitos.....0022
   2.1 Matriz.....0023
   2.2 Filial.....0029
3. Certidão de Regularidade do FGTS – CRF.....0034
   3.1 Matriz.....0035
   3.2 Filial.....0037
4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.....0039
   4.1 Matriz.....0040
   4.2 Filial.....0042
5. Folha de Pagamento.....0044
   5.1 Encargos.....0068
   5.2 Relatório GFIP/SEFIP.....0100
   5.3 Provisão de Férias, 13º Salário.....0121
6. Fatura Água.....0124
7. Fatura Energia.....0128
8. Relatório Contábil.....0131
   8.1 Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior.....0132
   8.2 Demonstrativo Mensal Contábil.....0134
   8.3 Razão.....0137
   8.4 Razão – Medicamentos.....0208
   8.5 Extratos Bancários.....0212
   8.6 Impostos.....0234
      8.6.1 INSS.....0235
      8.6.2 IRRF.....0244
      8.6.3 ISS.....0250
      8.6.4 PCC (PIS, COFINS, CSLL) 0255
   8.7 Notas Fiscais.....0266
      8.7.1 Prestadores de Serviços.....0267
      8.7.2 Fornecedores.....0329
      8.7.3 Diversos.....0643

8.7.4 Despesas Gerais.....1037
8.7.5 Despesas Financeiras.....1105
8.7.6 Despesas Tributárias.....1108
9. Relatório Financeiro.....1113
9.1 Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior.....1114
9.2 Balancete.....1116
9.3 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....1124
10. Planilha Contratos de Prestação de Serviços.....1126
10.1 INSS dos Prestadores de Serviços.....1861
10.2 Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços.....1876
10.3 FGTS dos Prestadores de Serviços.....1884
10.4 ISS dos Prestadores de Serviços.....1890
10.5 CRF dos Prestadores de Serviços.....1898
10.6 CNDT dos Prestadores de Serviços.....1943
11. Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal.1984
12. Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída.....1986
13. Metas X Resultados.....1990
14. Relatório Auditoria Independente.....1993
15. Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras.....2020
16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva.....2038
17. Depreciação.....2066
18. Nota Fiscal Custeio.....2124
19. Controle Recebimento x SESPA.....2126
20. Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS.....2128
21. Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões).....2236
22. Certificado de Entidade Beneficiente de Assistência Social – CEBAS).....2277
23. Notas Explicativas.....2308
24. Comprovante de Pagamento de Prestadores / Carta de Quitação...2313

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

1.	**Estatuto Social**

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I
Denominação, Sede, Foro Jurídico, Duração e Finalidades

Art. 1º. O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, atual denominação social do *Hospital e Maternidade Dr. Eugênio Gomes de Carvalho*, identificada de entidade daqui por diante, CNPJ 23.453.830/0001-70, é associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica, com sede social em Pedro Leopoldo/MG na Rua Cristiano Otoni, 233, CEP 33250-006, onde mantém seu foro jurídico.

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

Nº	Nome da filial e endereço	Cidade	CNPJ
1	Hospital Regional do Marajó – Av. Rio Branco, 1266, Breves/PA, 68800-000.	Breves/PA	23.453.830/0004-12
2	Sede Administrativa - Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP, 01139-000.	São Paulo/SP	23.453.830/0005-01
3	Hospital Regional de Sorriso – Av. Porto Alegre, 3125, Sorriso/MT, 78890-000.	Sorriso/MT	24.453.830/0006-84
4	Hospital Regional de Tailândia - Av. Florianópolis, s/nº, Tailândia/PA, 68695-000.	Tailândia/PA	23.453.830/0007-65
5	Hospital Municipal Araucária – Rua Rozália Wzorek, 77, Araucária/PR, 83708-000.	Araucária/PR	23.453.830/0011-41
6	Unidade de Pronto Atendimento 24H – Rodovia Amaral Peixoto, s/n, São Pedro da Aldeia/RJ, 28940-000.	São Pedro da Aldeia/RJ	23.453.830/0014-94
7	Hospital Jean Bitar - Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal, Belém/PA, 66055–000.	Belém/PA	23.453.830/0015-75
8	Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - Rodovia Arthur Bernades, 1000, Barreiro, Belém/ PA, 66117-005.	Belém/PA	23.453.830/0017-37
9	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça - Rua Manoel Antonio Bueno, s/n, Rócio Grande, São Francisco do Sul/SC, 89240-000.	São Francisco do Sul/SC	23.453.830/0019-07
10	UPA 24H – Unidade de Pronto Atendimento - Est. do Forte, s/n, Ubatuba, São Francisco do Sul/SC, 89240-000.	São Francisco do Sul/SC	23.453.830/0020-32
11	UPA 24H – Campos Sales - Av. Dona Otília, 649, Tarumã, Manaus/AM, 69021-005.	Manaus/AM	23.453.830/0021-13
12	Hospital Delphina Rinaldi Aziz - Av. Torquato Tapajos, 9.250, Colônia Terra Nova, Manaus/AM, 69093-415.	Manaus/AM	23.453.830/0022-02
13	Hospital Público Regional dos Caetés - Av. Barão de Capanema, 3.191, Centro, Capanema/PA, 68700-005	Capanema/PA	23.453.830/0023-85

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 1/20

14	Hospital São Vicente de Paulo - Av. Um, 544, Centro, Campina Verde/MG, 38270-000.	Campina Verde/MG	23.453.830/0024-66
15	UPA III Dr. Alair Mafra Andrade - Rua 29 de Dezembro, s/n, Vila Esperança, Anápolis/GO, 75133-450.	Anápolis/GO	23.453.830/0025-47
16	Centro de Serviços Administrativos / GO - Av. Senador José Lourenço Dias, 1.440, Centro, Anápolis/GO, 75020-010.	Anápolis/GO	23.453.830/0026-28
17	UPA Santa Paula 24H (UPA Porte II) – Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645, Contorno, Ponta Grossa/PR, 84061-000.	Ponta Grossa/PR	23.453.830/0027-09
18	UPA Santana (UPA Porte II) – Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84010-270.	Ponta Grossa/PR	23.453.830/0028-90
19	Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE – Rod BR 316, S/N, KM 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67010-000.	Ananindeua/PA	23.453.830/0029-70

Art. 2º. A entidade tem duração por tempo indeterminado.

Art. 3º. A entidade tem as seguintes finalidades:

I. Levar a efeito atividades de saúde comunitária, com vistas à prevenção da doença, orientação sanitária e imunização;
II. Desenvolver a pesquisa, tanto pura quanto aplicada, sobretudo em seus estabelecimentos, para favorecer o aperfeiçoamento das atividades da saúde;
III. Prestar assistência social por meio de asilos, creches e outras atividades que ajudem a comunidade a se realizar;
IV. Prestar assistência à saúde e serviços médico-hospitalares a quantos procurarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo religioso, opinião política ou qualquer outra condição, tanto em regime de internação quanto ambulatorial;
V. Promover atividades ligadas ao desenvolvimento do ser humano e sua integração social, promovendo a cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico;
VI. Prestar o exercício da medicina com a transmissão segura de conteúdo audiovisual e de dados por tecnologias digitais seguras, para fins de assistência (acompanhamento, diagnóstico e tratamento) prevenção a doenças e lesões, promoção de saúde, educação e pesquisa em saúde.

Art. 4º. Para atingir suas finalidades a entidade desenvolverá as seguintes atividades:

I. Promover, coordenar e organizar congressos, simpósios e jornadas específicas na área da saúde;
II. Desenvolver atividades educacionais na saúde, podendo fundar e manter escolas, faculdades e cursos em geral e franqueá-los a quem de direito os procurar, podendo inclusive conceder bolsas de estudo;
III. Prestar serviços médico-hospitalares e de assistência à saúde e, também, em administração hospitalar, na modalidade de assessoria e/ou consultoria técnicas, diagnóstico ou a administração propriamente dita, a entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privados;
IV. Desenvolver atividades culturais, de defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico, através da realização de atividades museológicas propriamente ditas ou por meio de contratos, convênios, parcerias, termos ou acordos que contribuam para a preservação e divulgação da coleção, dos museus e dos acervos das entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privado;

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

V. Celebrar convênios, contrato de gestão, contratos administrativos, termos de cooperação técnica ou termos de parceria com entes/instituições públicas ou privadas em território nacional, visando a prevenção, promoção e assistência à saúde;
VI. Participar do Sistema Único de Saúde (SUS) mediante instrumento jurídico específico com as esferas municipais, estaduais e federais;
VII. As atividades serão exercidas em qualquer parte do território nacional, podendo abrir filiais;
VIII. No desenvolvimento das suas atividades a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência, em consonância com o seu lema: Respeito à Vida;
IX. Adotar práticas de planejamento sistemático de suas ações, mediante instrumentos de programação, orçamentação, acompanhamento e avaliação de suas atividades;
X. Adotar práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais, em decorrência da participação de processo decisório.

Parágrafo primeiro: O eventual resultado das atividades remuneradas deverá ser, obrigatoriamente, aplicado no desenvolvimento de suas finalidades.

Parágrafo segundo: A entidade prestará serviços médico-hospitalares e de assistência à saúde aos que não tiverem recursos, de acordo com o previsto na legislação.

CAPÍTULO II
Associados

Art. 5º. O quadro de associados será formado por número ilimitado de pessoas e composto dos que o solicitarem e forem aceitos pela Diretoria.

Art. 6º. Para ser admitido como associado a pessoa deverá preencher os seguintes requisitos:

I. Ser apresentada por escrito por outro associado e justificar o motivo do pedido;
II. Apresentar currículo, de preferência na Plataforma Lattes;
III. Requerer sua admissão à Diretoria e ser por ela aprovada;
IV. Não estar negativado em nenhum órgão de restrição ao crédito;
V. Não estar condenado em nenhum processo criminal, com trânsito em julgado.

Art. 7º. São direitos dos associados:

I. Participar e votar nas Assembleias Gerais;
II. Votar e ser votado para cargos estatutários;
III. Frequentar a sede da entidade e participar de suas atividades;
IV. Receber as publicações que a entidade fizer;
V. Solicitar a convocação de Assembleias Gerais, desde que representem um quinto da totalidade dos associados;
VI. Solicitar exclusão do quadro social, mediante comunicação à Diretoria com antecedência de 5 (cinco) dias, não cabendo neste caso ou outra hipótese de desligamento qualquer pagamento ou reparação;
VII. Recorrer à Assembleia Geral quando tiver sido excluído do quadro de associados.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

CARTÓRIO RTDPJ PEDRO LEOPOLDO-MG

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 3/20

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 7 de 277
Página 7 de 2445

Art. 8º. São deveres dos associados:

I. Cumprir e fazer cumprir este estatuto;
II. Colaborar no aperfeiçoamento e expansão das atividades da Entidade;
III. Zelar pelo patrimônio da Entidade.

Art. 9º. Os associados não respondem, nem pessoal, nem subsidiariamente, pelas obrigações assumidas em nome da entidade.

Advertência e exclusão dos associados

Art. 10. Deixarão de ser associados os que o solicitarem ou forem excluídos pela Diretoria, confirmado pela Assembleia Geral.

Art. 11. O associado será julgado e eventualmente punido pela Diretoria quando:

I. Agir de forma a constranger, sob qualquer aspecto, outro associado, empregado ou prestador de serviço da entidade, a critério da Diretoria;
II. Desrespeitar valores morais, éticos e sociais cuja observação é exigida de forma geral pela sociedade, a critério da Diretoria;
III. Tiver sobre si condenação transitada em julgado de ilícito penal, civil ou administrativo, podendo a punição ser solicitada por outro associado ou de ofício pela Diretoria;
IV. Praticar atos que possam vir a prejudicar a entidade de alguma forma, direta ou indireta, a critério da Diretoria, que analisará caso a caso;
V. O associado que não comparecer a 3 (três) assembleias gerais seguidas ou 6 (seis) alternadas, sem justificativa ou outorga de procuração a outro associado, poderá ser excluído pela Diretoria.

Parágrafo primeiro: O associado poderá se defender em relação às acusações que lhe forem feitas no prazo de 15 (quinze) dias a contar de sua intimação para fazê-lo, em petição dirigida à Diretoria.

Parágrafo segundo: Não sendo possível localizar o associado no endereço constante nos registros da Entidade ele será intimado por edital a ser publicado resumidamente em qualquer jornal circulante na sua sede social.

Parágrafo terceiro: A Diretoria poderá, em decisão fundamentada a ser proferida em até 30 (trinta) dias após a apresentação da defesa, absolver ou aplicar as seguintes penas aos associados, dependendo da gravidade do ato, não ficando, porém, adstrito à gradação:

a) advertência escrita
b) suspensão por 30 (trinta) dias
c) suspensão por 12 (doze) meses
d) exclusão

Parágrafo quarto: Da decisão da Diretoria caberá recurso à Assembleia Geral Extraordinária no prazo preclusivo de 15 (quinze) dias a contar da data de afixação da punição na sede social da entidade ou da intimação do associado por Aviso de Recebimento dos correios.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 4/20

Parágrafo quinto: A decisão de aplicação de qualquer penalidade ao associado será tomada pela maioria dos associados presentes à assembleia convocada especialmente para esse fim.

Parágrafo sexto: O associado excluído não mais poderá pleitear tal condição junto à entidade.

CAPÍTULO III
Administração

Art. 12. A entidade será administrada pelos seguintes órgãos:

I. Assembleia Geral;
II. Diretoria;
III. Conselho Fiscal;
IV. Conselho de Administração.

Parágrafo primeiro: Os membros dos órgãos administrativos exercerão seus mandatos até a posse de novos eleitos ou recondução deles, mesmo que vencido o período inicial.

Parágrafo segundo: A posse das pessoas eleitas para os órgãos administrativos se dará no mesmo momento da eleição, sem nenhuma formalidade especial nem específica.

Art. 13. A Assembleia Geral se realizará ordinariamente uma vez ao ano, no primeiro quadrimestre para aprovação do balanço e extraordinariamente sempre que a Diretoria ou um quinto dos associados a julgar necessária.

Art. 14. A convocação para as Assembleias Gerais será feita por edital exposto na sua sede ou por correspondência enviada a cada associado, podendo ser feito por meio de fax ou e-mail, inclusive, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

Art. 15. As Assembleias Gerais serão instaladas pelo Presidente ou, em seus impedimentos, pelo Vice-Presidente e terá validade com a presença de dois terços dos associados em primeira convocação ou, em segunda convocação, meia hora após, com qualquer número.

Art. 16. A Assembleia Geral deliberará com a maioria simples de votos, exceto quando este estatuto não permitir.

Parágrafo único: É permitido o voto por procuração, podendo cada pessoa representar, no máximo, 7 (sete) associados.

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

I. Eleger a Diretoria, o Conselho Fiscal, o Conselho de Administração e seus administradores;
II. Dispensar os membros da Diretoria Estatutária, do Conselho Fiscal e seus administradores;
III. Autorizar a aquisição, alienação, hipoteca ou gravame de qualquer natureza dos bens imóveis;

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 5/20

IV. Reformar este estatuto, desde que tenha sido convocada para este fim e a proposta obtenha concordância de metade mais uma das pessoas presentes;
V. Julgar, em segundo grau, recurso interposto por associado cuja exclusão tiver sido decidida pela Diretoria.

Parágrafo único: A assembleia geral indicará os membros para compor o Conselho de Administração levando em consideração critérios internos e as legislações específicas, podendo as pessoas indicadas compor ou não o quadro associativo da entidade.

Art. 18. A Diretoria será composta dos seguintes cargos:

I. Presidente;
II. Vice-Presidente;
III. 1º Secretário;
IV. 2º Secretário;
V. Tesoureiro.

Art. 19. O mandato da Diretoria terá duração de 4 (quatro) anos, podendo ser reeleita.

Art. 20. A Diretoria reunir-se-á ordinariamente ao menos uma vez a cada semestre e, extraordinariamente, sempre que o Presidente ou 3 (três) dos membros a julgar necessária.

Art. 21. A Diretoria agirá validamente com a presença de metade mais um dos seus membros e deliberará por maioria simples de votos.

Art. 22. Compete à Diretoria:

I. Administrar a entidade;
II. Cumprir e fazer cumprir este estatuto;
III. Propor à Assembleia Geral a reforma deste estatuto;
IV. Elaborar o orçamento-programa de cada exercício e apresentá-lo ao Conselho de Administração para aprovação;
V. Preparar a prestação de contas e apresentá-la ao Conselho de Administração para aprovação;
VI. Adquirir, vender, hipotecar ou gravar de ônus de qualquer forma os bens imóveis, mediante prévia aprovação da Assembleia Geral;
VII. Julgar, em primeira instância, a exclusão de associados;
VIII. Criar dependências (filiais), por meio de ata de reunião da própria diretoria;
IX. Admitir e excluir associados.

Art. 23. Compete ao Presidente:

I. Convocar e presidir as Assembleias Gerais e as reuniões de Diretoria;
II. Representar ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente a entidade em suas relações com terceiros;
III. Constituir procuradores, mandatários e advogados;
IV. Exercer o voto de qualidade;
V. Aplicar as penalidades previstas neste estatuto aos associados que o infringirem.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 6/20

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

I. Substituir o Presidente em seus impedimentos e auxiliá-lo em suas tarefas.

Art. 25. Compete ao 1º e 2º Secretários:

I. Elaborar e registrar as atas das Assembleias Gerais e das reuniões da Diretoria;
II. Manter em ordem os livros, registros e arquivos da Entidade.

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

I. Manter atualizada e em ordem a contabilidade e o livro caixa;
II. Relatar à Assembleia Geral e à Diretoria, a situação patrimonial e sua transformação;
III. Elaborar os balancetes, balanços e previsão orçamentária de cada exercício;
IV. Zelar pela manutenção, destinação e transformação do patrimônio;
V. Substituir o Secretário em seus impedimentos.

Composição
Conselho Fiscal

Art. 27. O Conselho Fiscal será constituído por 3 (três) membros efetivos e 3 (três) suplentes, todos associados, eleitos na forma estabelecida pelo estatuto, para mandatos de 1 (um) a 3 (três) anos, permitida a reeleição, por uma única vez, de 1/3 (um terço) de seus componentes, possuindo as seguintes atribuições:

I. Emitir parecer sobre a prestação de contas;
II. Providenciar para que, mensalmente, seja fechado um balancete e, anualmente, um balanço geral e exigir que todas as contas sejam conciliadas;
III. Examinar e emitir parecer sobre a exatidão do balanço geral;
IV. Zelar para que sejam mantidas em ordem e arquivadas, as escrituras de todos os imóveis;
V. Fiscalizar a manutenção da correta escrituração das receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.

Parágrafo único: As funções do componente do Conselho Fiscal são incompatíveis com as de membro do Conselho de Administração ou da Diretoria.

Conselho de Administração da Entidade

Art. 28. O Conselho de Administração da entidade, órgão de deliberação superior, será composto por:

I. Até 55 % (cinquenta e cinco por cento) por membros eleitos entre os associados;
II. 35% (trinta e cinco por cento) por membros eleitos pelos demais integrantes deste Conselho, entre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
III. 10% (dez por cento) de membros eleitos pelos empregados da entidade.

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 11 de 277
Página 11 de 2445

Parágrafo primeiro: São critérios a serem observados na composição do Conselho de Administração:

I. É vedada a participação, no Conselho de Administração e em diretorias da entidade, de cônjuges, companheiros ou parentes, consanguíneos ou por afinidade, até o 3° (terceiro) grau, do Governador, Vice-Governador, dos Secretários de Estado, Presidentes de autarquia ou fundação, Senadores, Deputados federais, Deputados estaduais, membros do Judiciário, Ministério Público, Tribunais de Contas do Estado e dos Municípios e, ainda, dos integrantes do quadro de direção de quaisquer outros órgãos da Administração direta e indireta, nesta compreendidas as empresas estatais;
II. O primeiro mandato de metade dos membros eleitos ou indicados deve ser de dois anos;
III. O dirigente máximo da entidade deverá participar das reuniões sem direito a voto;
IV. O Conselho reunir-se-á ordinariamente três vezes por ano e, extraordinariamente, a qualquer tempo;
V. Os Conselheiros não receberão remuneração pelos serviços que prestarem nesta condição, ressalvada a ajuda de custo por reunião da qual participarem;
VI. Os Conselheiros eleitos ou indicados para integrar a Diretoria Estatutária da entidade deverão renunciar ao assumir tais funções;
VII. Conselheiros e Diretores das organizações sociais não podem exercer mais de uma atividade remunerada, com ou sem vínculo empregatício, ressalvado o empregado porventura eleito pelos empregados da entidade;
VIII. Os membros do Conselho e Diretores, estatutários ou não, não poderão participar da estrutura de mais de 1 (uma) entidade qualificada no Estado, exceção feita apenas aos representantes do Poder Público estadual, que, nessa condição, devem integrar o Conselho de Administração local.

Parágrafo segundo: Os membros eleitos e indicados para compor o Conselho terão mandato de 4 (quatro) anos, admitida uma recondução no mesmo cargo.

Parágrafo terceiro: O Conselho de Administração terá as seguintes atribuições privativas:

I. Aprovar a proposta de Contrato de Gestão;
II. Aprovar a proposta de orçamento da entidade e o programa de investimentos;
III. Aprovar por maioria de no mínimo 2/3 (dois terços) de seus membros o regulamento próprio contendo os procedimentos que deve adotar para a contratação de obras e serviços, bem como para compras e alienações, e o plano de cargos, salários e benefícios dos empregados da entidade, que não poderá ultrapassar o limite de 90% (noventa por cento) da maior remuneração paga aos membros da diretoria;
IV. Designar os membros da Diretoria e propor a dispensa deles à Assembleia Geral;
V. Fixar a remuneração dos membros da Diretoria;
VI. Aprovar o estatuto, bem como suas alterações, e a extinção da entidade por maioria de, no mínimo, de 2/3 (dois terços) de seus membros;
VII. Aprovar o seu Regimento Interno, que disporá, no mínimo, sobre a estrutura, forma de gerenciamento, os cargos e as respectivas competências;
VIII. Outras, conforme exigência específica constante de leis municipais e estaduais relativas à qualificação de Organização Social e nos Contrato de Gestão dela decorrentes, que poderão ser incluídas por meio de ata de assembleia geral extraordinária;
IX. Aprovar e encaminhar ao órgão supervisor da execução do Contrato de Gestão os relatórios gerenciais e de atividades da entidade, elaborados pela Diretoria;

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 8/20

X. Fiscalizar o cumprimento das diretrizes e metas definidas e aprovar os demonstrativos financeiros e contábeis e as contas anuais da entidade, com o auxílio de auditoria externa;
XI. Fixar o âmbito de atuação da entidade, para consecução de seu objeto;
XII. Aprovar o Conselho de Administração dos contratos com entes públicos, conforme as exigências locais.

Parágrafo quarto: O regulamento próprio de que trata o inciso III deste artigo deverá, ainda, vedar a organização social de manter relacionamento comercial ou profissional com entidades privadas cujos dirigentes, diretores, sócios, gerentes colaboradores e/ou equivalentes sejam agentes públicos de poder, órgão ou entidade da administração pública estadual, bem assim com cônjuge, companheiro ou parente consanguíneo, adotivo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, de dirigentes e/ou equivalentes da organização social os quais detenham poder decisório.

Comitê de Ética e Conduta

Art. 29. O Comitê de Ética e Conduta tem autonomia para instaurar procedimento de investigação, mediante denúncia formal, para apurar a veracidade dos fatos, limitando-se a emitir opinião no sentido de declarar se houve ou não violação dos princípios éticos estabelecidos no Código de Ética e Conduta do INDSH.

Art. 30. O Comitê de Ética e Conduta reporta-se à Presidência, mantendo independência em relação às demais unidades do INDSH.

Art. 31. O Comitê será composto por 8 (oito) membros, sendo 4 (quatro) titulares e 4 (quatro) suplentes, designados por deliberação do Presidente.

Art. 32. O mandato dos membros do Comitê será de 2 (dois) anos, podendo haver recondução, a critério da Presidência.

Art. 33. O Comitê de Ética e Conduta tem por atribuições:

I. Contribuir com a divulgação, disseminação e aplicação dos preceitos e orientações do Código de Ética e Conduta e deste Regimento;
II. Disseminar, promover e zelar pelo cumprimento dos princípios estabelecidos no Código de Ética e Conduta, acompanhando e monitorando sua implementação em todo o INDSH;
III. Propor ações de educação, orientação e regulação de condutas por meio da disseminação e promoção do Código de Ética e Conduta, tendo como objetivo o fortalecimento das condutas éticas da instituição, tanto nas suas relações profissionais internas quanto externas;
IV. Propor atualizações do Código de Ética e Conduta, mediante eventual incorporação de novos conceitos e novas práticas, podendo ser alterado na medida e momento que se fizerem necessários;
V. Propor mecanismos para a avaliação do grau de conhecimento do Código de Ética e Conduta junto aos Colaboradores, Fornecedores, Prestadores de Serviços e Clientes, com vistas a mapear a internalização dos princípios nele definidos, objetivando a proposição de ações para melhor disseminação;
VI. Constituir e convocar grupos de trabalho, quando necessário, para subsidiarem as atividades e decisões do Comitê de Ética e Conduta;

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

CARTÓRIO R.T.D.J. PEDRO LEOPOLDO-MG

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 13 de 277
Página 13 de 2445

VII. Convocar reuniões para verificar a admissibilidade e apurar potenciais casos de desvios de conduta de ética denunciados pelos canais de acesso, que estejam em desacordo com os princípios definidos no Código de Ética e Conduta e neste Regimento;
VIII. Esclarecer dúvidas ou conflitos de interpretação sobre o Código de Ética e Conduta e suas definições, quando solicitado pelos canais de acesso;
IX. Monitorar os registros de entrada e tratamento das denúncias de desvios de conduta ética, objetivando manter diagnóstico atualizado sobre os temas, as áreas e as funções eticamente mais vulneráveis na empresa;
X. Reportar informações e recomendações à Presidência, a partir dos casos de denúncias de desvios de conduta ética;
XI. Realizar diligências e solicitar pareceres de especialistas;
XII. Convocar empregados e colaboradores e convidar outras pessoas a prestar informação;
XIII. Requisitar aos interessados, aos empregados, colaboradores e às áreas envolvidas informações e documentos necessários à instrução de expedientes;
XIV. Arquivar os processos ou remetê-los à unidade organizacional competente quando, respectivamente, não seja comprovado o desvio ético ou configurada infração cuja apuração seja da competência de unidade organizacional distinta.

Comitê de Gerenciamento de Crises

Art. 34. O Comitê de Gerenciamento de Crises reporta-se à Presidência, mantendo independência em relação às demais unidades do INDSH.

Art. 35. O Comitê será composto por 5 (cinco) membros permanentes 2 (dois) conselheiros designados "ad hoc", que poderão convocar membros adicionais e/ou consultores externos, conforme necessidade.

Art. 36. O mandato dos membros do Comitê será de 2 (dois) anos, podendo haver recondução, a critério da Presidência.

Art. 37. O Comitê de Comitê de Gerenciamento de Crises tem por atribuições:

I. Atuar com agilidade para apurar e controlar informações;
II. Definir e uniformizar os posicionamentos e respostas da organização junto a todos os públicos envolvidos;
III. Garantir uma eficiente distribuição das informações, controlando fluxos e estabelecendo roteiros, cronogramas e procedimentos padrões;
IV. Acompanhar de perto e analisar minuciosamente a cobertura da imprensa, repercussão de notícias, comportamento nos demais canais, como redes sociais e comunicação interna;
V. Determinar com clareza as funções dos participantes do Comitê, nomeando um líder e um porta-voz para o grupo;
VI. Assegurar a veracidade dos fatos e divulgar as ocorrências com precisão;
VII. Reconhecer publicamente a existência dos problemas;
VIII. Atuar com ética e transparência;
IX. Realizar diligências e solicitar pareceres de especialistas;

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 10/20

X. Convocar empregados e colaboradores e convidar outras pessoas a prestar informação, se necessário;
XI. Requisitar aos interessados, aos empregados, colaboradores e às áreas envolvidas informações e documentos necessários à instrução de expedientes.

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

Art. 38. A entidade poderá instalar e eleger Conselhos de Administração independentes, com composição e atribuições próprias, visando atender a legislação pertinente aplicada às Organizações Sociais, seja no âmbito federal, estadual e/ou municipal, chamados de Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos.

Parágrafo primeiro: Em razão da necessidade exigida pelas Leis de Qualificação de Organizações Sociais nas diferentes localidades do território nacional, a entidade formará eleição para o Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos, na hipótese de constituição prevista no art. 30 deste Estatuto Social.

Parágrafo segundo: Nos termos deste Estatuto Social, o membro de um Conselho de Administração poderá também ser eleito para compor outro(s) Conselho(s) de Administração.

Art. 39. O Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos é órgão cujas atribuições são específicas para questões que dizem respeito exclusivamente às unidades públicas de saúde sob gestão da entidade, por força de contratos de gestão, convênios ou administrativos firmados com a administração pública, sem prejuízo das demais disposições contidas neste Estatuto.

Art. 40. O Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos será constituído por no mínimo 5 (cinco) eleitos pelo Conselho de Administração da entidade, sendo que, conforme as exigências da legislação incidente no âmbito de cada esfera de governo, especialmente nos casos de qualificação da entidade junto ao Poder Público, poderá adotar uma das seguintes composições:

I — Primeira hipótese de composição:

a) 40% (quarenta por cento) de membros representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 50% (Cinquenta por cento) de membros eleitos, representantes da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) 10% (dez por cento) de membros indicados pela entidade.

II — Segunda hipótese de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos entre os membros ou associados;

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 11/20

d) 10% a 30% (dez a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

III - Terceira hipótese de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto, no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos entre os membros ou associados;
d) 10% a 40% (dez a quarenta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) Até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

IV – Quarta hipótese de composição:

a) Até 55% (cinquenta e cinco por cento) de membros eleitos dentre os membros ou associados;
b) 35% (trinta e cinco por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade;
c) 10% (dez por cento) de membros eleitos pelos empregados da entidade.

V - Quinta hipótese de composição:

a) 40% (quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definido pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos, representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos dentre os membros ou associados;
d) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

VI – Sexta hipótese de composição:

a) 30% (trinta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 30% (trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil sem fins lucrativos, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) 30% (trinta por cento) no caso de associação civil, de membros eleitos dentre os associados, definido pelo estatuto;
d) 10% (dez por cento) de membros indicados pelo Conselho Municipal da Secretaria a qual estiver vinculado ao Contrato de Gestão.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

VII – Sétima hipótese de composição:

a) 55% (cinquenta e cinco por cento) de membros eleitos dentre os membros ou os associados;
b) 35% (trinta e cinco cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do Conselho, dentre membros da comunidade de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
c) 10% (dez por cento) de membros eleitos pelos empregados da entidade.

VIII – Oitava hipótese de composição:

a) Até 40% (quarenta por cento) de membros natos escolhidos dentre Servidores Públicos, de qualquer esfera ou poder, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) Até 30% (trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) no caso de associação civil, de membros eleitos dentre os membros ou os associados;
d) Até 30% (trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do Conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) Até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos, na forma estabelecida pelo estatuto.

IX – Nona hipótese de composição:

a) 30% (trinta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% (vinte por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) 30% (trinta por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto;
d) 20% (vinte por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do Conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral.

X – Décima hipótese de composição:

a) 40% (quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos dentre os membros ou associados;
d) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) Até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos pelos empregados da entidade, na forma estabelecida pelo estatuto;
f) Até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 13/20

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 17 de 277

Página 17 de 2445

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros eleitos do Poder Público;
b) 20% a 60% (vinte a sessenta por cento) de membros designados pelo Conselho de Administração, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
c) 10% a 20% (dez a vinte por cento) de membros eleitos pelos empregados da entidade.

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

a) Até 55% (cinquenta e cinco por cento) de membros natos representantes do Poder Público;
b) 30 (trinta) até 55% (cinquenta e cinco por cento), no caso de associação civil, de membros eleitos dentre os membros ou os associados;
c) até 35% (trinta e cinco por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
d) até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

Parágrafo primeiro: O Presidente do Conselho de Administração de cada contrato com ente público, será preferencialmente o representante escolhido pelo Presidente da Diretoria Estatutária da entidade, devendo participar das reuniões do Conselho, com direito a voz e voto e ainda terá o voto de minerva em caso de empate nas votações relativo ao Conselho.

Parágrafo segundo: Os representantes de entidades previstas nas alíneas "a" e "b" do item IV deste artigo devem corresponder a mais de 50% (cinquenta por cento) do Conselho.

Parágrafo terceiro: Os membros poderão ser eleitos conforme a composição exigida na legislação que regerá a relação jurídica que será celebrada com a entidade.

Parágrafo quarto: Os membros eleitos para os cargos do Conselho de Administração de cada contrato com ente público, terão mandato de 4 (quatro) anos, admitida uma recondução.

Parágrafo quinto: O primeiro mandato da metade dos membros eleitos ou indicados deverá ser de 2 (dois) anos.

Parágrafo sexto: Fica vedada qualquer remuneração aos participantes do Conselho de Administração de cada contrato com ente público, por seus serviços prestados, ressalvada a ajuda de custo por reuniões que venha participar.

Parágrafo sétimo: Os membros eleitos ou indicados para compor o Conselho de Administração não poderão ser cônjuge, companheiro, parente consanguíneo ou afins até o 3º (terceiro) grau do Prefeito, Vice Prefeito, Secretários ou subsecretários Municipais ou Vereadores ou, ainda, servidores públicos detentores de cargos comissionados ou de função gratificada, salvo nestes últimos casos quando a lei expressamente exigir a participação de membros do Poder Público para a composição regular do Conselho e não dispuser de modo contrário.

Parágrafo oitavo: O Conselho de Administração de cada contrato com ente público deve reunir-se ordinariamente, no mínimo três vezes a cada ano e, extraordinariamente, a qualquer tempo.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

Parágrafo nono: A Diretoria Executiva local nomeada para exercer a gestão da Unidade firmada através de Contrato de Gestão, poderá ser remunerada de acordo com os valores praticados pelo mercado, na região correspondente a sua área de atuação, devendo respeitar os limites da legislação local.

Art. 41. São atribuições privativas do Conselho de Administração de cada contrato com ente público:

I. Fixar o âmbito de atuação da entidade para consecução do seu objeto, de acordo com o contrato de gestão correspondente;
II. Enviar a proposta de orçamento da entidade, do programa de investimentos e suas respectivas alterações, relativos ao contrato de gestão vinculado, para o Conselho de Administração da entidade para aprovação;
III. Publicar o Regulamento de Compras, Contratação de Obras e Serviços e do Regulamento de Contratação de Pessoal do INDSH, referente ao contrato de gestão a ela vinculado;
IV. Fiscalizar o cumprimento das diretrizes e metas definidas no contrato de gestão.

CAPÍTULO IV
Dependências

Art. 42. A entidade será estruturada de forma a desenvolver suas atividades em dependências fiscais específicas, que podem ser criadas, mantidas ou fechadas em qualquer parte do território nacional, sendo cada uma administrado por um Diretor local que será indicado pela Diretoria Executiva, por meio da outorga de procuração particular.

CAPÍTULO V
Patrimônio

Art. 43. O patrimônio é constituído pelos valores consignados em sua escrituração.

Parágrafo único: A entidade não constitui patrimônio de indivíduo ou de sociedade sem caráter beneficente de assistência social.

Art. 44. As receitas necessárias para a manutenção da entidade poderão ser obtidas por meio de:

I. Termos de parceria, contratos de gestão, convênios, contratos e contratos administrativos firmados com o Poder Público ou empresas privadas para financiamento de projetos na sua área de atuação;
II. Contratos e acordos firmados com empresas e agências nacionais e internacionais;
III. Doações de empresas comerciais, legados, heranças, locações, convênios, vendas, rendas, contratos, subvenções, subsídios, legados, auxílios, prestação de serviços, conforme artigo 4º deste estatuto, etc.;
IV. Rendimentos de aplicações de seus ativos financeiros e outros pertinentes ao patrimônio sob sua administração;
V. Recebimento de direitos autorais;
VI. Anuidades pagas pelos associados;
VII. Realização de cursos, conferências, seminários, palestras etc;
VIII. Outras fontes compatíveis com o modo de proceder e a natureza jurídica da Entidade.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

Parágrafo primeiro: Não haverá restituição ou ressarcimento das contribuições realizadas pelos associados.

Parágrafo segundo: As subvenções e doações recebidas serão aplicadas nas finalidades a que estejam vinculadas.

Art. 45. A entidade aplicará integralmente no país os seus recursos, objetivando o cumprimento das suas finalidades estatutárias.

Art. 46. O eventual superávit de cada exercício será utilizado na melhoria, expansão, manutenção e desenvolvimento das suas finalidades sociais.

CAPÍTULO VI

Disposições Gerais

Art. 47. É permitida a remuneração dos membros da Diretoria Estatutária pelo exercício do seu mandato, observando-se as regras do art. 29 da lei nº 12.101/09, com a redação dada pelas leis nº 12.868/13 e nº 13.151/15. É vedada a remuneração, sob qualquer forma ou título, dos membros do Conselho Fiscal pelo exercício do seu mandato e proibida a distribuição direta ou indireta de lucros, dividendos, bonificações, resultados, vantagens, divisão de parcelas do patrimônio líquido, bens ou qualquer outra vantagem, em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade, a quem quer que seja.

Art. 48. O exercício fiscal coincidirá com o ano civil.

Parágrafo único: A escrituração dos livros do INDSH será realizada de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade. Os registros e demonstrações financeiras sofrerão processo de validação por auditoria externa independente.

Art. 49. A entidade publicará relatórios financeiros e de execução do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Poder Executivo que a qualificar como Organização Social, podendo ser do Estado, do Distrito Federal ou do Município, anualmente, ou na periodicidade determinada por ele, em conjunto dos pareceres de auditoria externa independente.

Parágrafo único: O INDSH divulgará em seu próprio site, e em locais visíveis em sua sede social, uma relação que contemple todas as parcerias celebradas com a administração pública, bem como os relatórios financeiros citados acima.

Art. 50. No caso de extinção ou dissolução do INDSH, o patrimônio, os legados, as doações e/ou os recursos financeiros próprios da entidade, decorrentes das atividades por ela desenvolvidas em unidades de sua titularidade, serão incorporados e/ou transferidos integralmente ao patrimônio de outra entidade beneficente congênere, devidamente certificada, ou a entidades públicas, a critério dos associados, para ser utilizado nas mesmas finalidades.

Parágrafo único: Nas hipóteses acima, bem como no caso de desqualificação do INDSH como Organização Social, os recursos públicos recebidos pela entidade em razão de Contrato de Gestão serão destinados ao patrimônio de outra entidade beneficente congênere, devidamente certificada e qualificada como Organização Social, e que atue na mesma área, ou ao patrimônio do ente público, conforme sua deliberação, na proporção dos recursos e bens repassados no Contrato de Gestão e remanescentes.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 16/20

Art. 51. Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria Executiva, "ad referendum" da Diretoria Estatutária.

*Este Estatuto Social foi aprovado em Assembleia Geral Extraordinária realizada em 1º de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 23/01/2024 11:27:55 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 23/01/2024 14:03:59 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 23/01/2024 11:25:13 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NJ84E-57R3A-5P5ZF-F26ML

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo - SP (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **REGISTRO 3265**, Data: 26/01/2024, FLS. 234-252, LIVRO A-25 PÁG 17/20

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 21 de 277

Página 21 de 2445

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.	**Certidões Negativas de Débitos - CND**
2.1	CND Matriz
2.2	CND Filial

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.1	CND Matriz

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS **Negativa**	CERTIDÃO EMITIDA EM: 06/09/2024 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 05/12/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003138056.00-47	CNPJ/CPF: 23.453.830/0001-70	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: R DOUTOR CRISTIANO OTONI		NÚMERO: 233
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	CEP: 33250006
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: PEDRO LEOPOLDO	UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2024000798564548

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:01:45 do dia 06/09/2024
Válida até: 05/03/2025
Número da Certidão: 702024081495983-0
Código de Controle de Autenticidade: ADD8CD4E.CA169EB6.9343E022.AE689B0E

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:01:45 do dia 06/09/2024
Válida até: 05/03/2025
Número da Certidão: 702024081495984-9
Código de Controle de Autenticidade: EAD0112E.47EB9DFF.CE27218A.764C5367

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:52:23 do dia 03/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2024.
Código de controle da certidão: **750F.D9A0.1D3D.F13E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A DÍVIDA ATIVA TRIBUTÁRIA DO MUNICÍPIO

Dados do Contribuinte

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0001-70

CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente CERTIDÃO, de modo especial aqueles decorrentes de ultimação nos termos da Lei Complementar 123, de 14-12-2006 (Simples Nacional).

Emitida em: 06/09/2024 14:06:48
Válida até o dia: 05/12/2024

Código de controle da certidão: ECB783D34C5F8F79B6D0

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo
www.pedroleopoldo.mg.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.2	**CND Filial**

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:28:01 do dia 09/09/2024
Válida até: 08/03/2025
Número da Certidão: 702024081509897-9
Código de Controle de Autenticidade: FEDEDACE.4FEDD4B9.F041AB16.52EBB6CE

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:28:01 do dia 09/09/2024
Válida até: 08/03/2025
Número da Certidão: 702024081509898-7
Código de Controle de Autenticidade: 785698C8.F5A0602B.A8161017.C60894E5

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:52:23 do dia 03/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/11/2024.
Código de controle da certidão: **750F.D9A0.1D3D.F13E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0013314

Informações do Contribuinte

CÓDIGO C.M.C.	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
6895	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO	APTO. / SALA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005	CENTRO	
MUNICÍPIO	**UF**	**EDIFÍCIO**		
CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E	23.453.830/0023-85

FINALIDADE DA CERTIDÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS

OBSERVAÇÕES
PROTOCOLO DE Nº 1375/2024- SEFIN

Data de Emissão: 05/08/2024 **Data de Validade: 03/11/2024**

CERTIFICAMOS, para os devidos fins de direito, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor Financeiro e Econômico da Secretaria Municipal de Finanças, da Prefeitura Municipal de Capanema-PA, que **NÃO** consta nenhum debito em nome do Contribuinte identificado acima, portanto **NADA** devendo aos cofres públicos municipais.

A presente Certidão tem validade de 03 (três) meses a partir da data de sua expedição, não excluindo o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo os direitos que venham a ser apurados conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

OBS: Atenção, qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

LUCIANA DE LIMA FERNANDES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

JOSE LUSMAR S. TORRES
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECEITA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.	**Certidão de Regularidade do FGTS - CRF**
3.1	CRF Matriz
3.2	CRF Filial

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.1	CRF Matriz

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

Endereço: - RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 - / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33250-006

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092318290265108969

Informação obtida em 30/09/2024 08:54:20

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

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.2	CRF Filial

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0023-85

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092318290265108969

Informação obtida em 30/09/2024 08:53:02

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

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.	**Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT**
4.1	CNDT Matriz
4.2	CNDT Filial

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.1	CNDT Matriz

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0001-70
Certidão nº: 61349407/2024
Expedição: 06/09/2024, às 14:18:25
Validade: 05/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.2	CNDT Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Certidão nº: 61349299/2024
Expedição: 06/09/2024, às 14:18:05
Validade: 05/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0023-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.	**Folha de Pagamento**
5.1	Encargos
5.2	Relatório GFIP/SEFIP
5.3	Provisão de Férias / 13º Salário

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.237.249,57 C	
06/09/2024						
008850001000011001	PGTO. FOL 000002083 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.237.249,57	0,00	0,00
30/09/2024						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.013.478,45	1.013.478,45 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	14.628,92	1.028.107,37 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010021	19	0,00	90.481,00	1.118.588,37 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010023	19	0,00	9.605,06	1.128.193,43 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	376,54	1.128.569,97 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	23,53	1.128.593,50 C
008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010022	19	0,00	25.635,77	1.154.229,27 C
008890001000001008	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010021	19	0,00	310,64	1.154.539,91 C
008890001000001009	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	376,54	1.154.916,45 C
008890001000001010	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	29.317,05	1.184.233,50 C
008890001000001011	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	23,53	1.184.257,03 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	25,74	1.184.282,77 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	3,08	1.184.285,85 C
008890001000001014	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	37,67	1.184.323,52 C
008890001000001015	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	29,96	1.184.353,48 C
008890001000001016	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	2,83	1.184.356,31 C
008890001000001017	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	450.798,22	1.635.154,53 C
008890001000001018	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	451.130,37	2.086.284,90 C
008890001000001019	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	79.873,46	2.166.158,36 C
008890001000001020	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	31.127,78	2.197.286,14 C
008890001000001021	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.879,50	2.200.165,64 C
008890001000001022	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.531,35	2.202.696,99 C
008890001000001023	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	898,00	2.203.594,99 C
008890001000001024	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	7.201,16	2.210.796,15 C
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	3.196,57	2.213.992,72 C
008890001000001026	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	6.656,64	2.220.649,36 C
008890001000001027	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	101,47	2.220.750,83 C
008890001000001028	13SAL.CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	5.555,79	2.226.306,62 C
008890001000001029	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	518,73	2.226.825,35 C
008890001000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	45,72	2.226.871,07 C
008890001000001031	MED.13O.AV.PREVIO REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	4,52	2.226.875,59 C
008890001000001032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5.146,10	2.232.021,69 C
008890001000001033	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	515,04	2.232.536,73 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	64,22	2.232.600,95 C
008890001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	7,46	2.232.608,41 C
008890001000001036	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	183,04	2.232.791,45 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.870,86	2.234.662,31 C
008890001000001038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	214.317,59	0,00	2.020.344,72 C
008890001000001039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	11.306,46	0,00	2.009.038,26 C
008890001000001040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	389,68	0,00	2.008.648,58 C
008890001000001041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020004	19	134.679,99	0,00	1.873.968,59 C
008890001000001042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	3.577,40	0,00	1.870.391,19 C
008890001000001043	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	11.041,50	0,00	1.859.349,69 C
008890001000001044	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 09/2024	2130101010003	19	40.160,39	0,00	1.819.189,30 C
008890001000001045	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 09/2024	2130101020005	19	12.592,59	0,00	1.806.596,71 C
008890001000001046	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 09/20	1120201010001	19	444.504,45	0,00	1.362.092,26 C
008890001000001065	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	15.567,71	1.377.659,97 C
008890001000001066	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	316,21	1.377.976,18 C
008890001000001067	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	165,40	1.378.141,58 C
008890001000001068	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	1.459,07	1.379.600,65 C
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	1.122,27	1.380.722,92 C
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	16.631,81	1.397.354,73 C
008890001000001071	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	12,30	1.397.367,03 C
008890001000001072	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.009,46	1.398.376,49 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	59,00	1.398.435,49 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	360,27	1.398.795,76 C
008890001000001075	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	11.577,40	1.410.373,16 C
008890001000001076	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	1.243,83	0,00	1.409.129,33 C
008890001000001077	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 09/2024	4110101010001	19	272,51	0,00	1.408.856,82 C
008890001000001078	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	82,53	0,00	1.408.774,29 C
008890001000001082	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.793,25	1.410.567,54 C
008890001000001083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5.796,02	1.416.363,56 C
A TRANSPORTAR :						1.418.639,86 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.237.249,57 C	
DE TRANSPORTE :						1.418.639,86 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.276,30	1.418.639,86 C
008890001000001085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	147,74	1.418.787,60 C
008890001000001086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	192,20	1.418.979,80 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	52,87	1.419.032,67 C
008890001000001088	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	640,11	1.419.672,78 C
008890001000001089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	845,23	0,00	1.418.827,55 C
008890001000001090	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	1120201010003	19	114.165,29	0,00	1.304.662,26 C
008890001000001091	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	4110101010001	19	557,08	0,00	1.304.105,18 C
008890001000001093	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	2.893,76	0,00	1.301.211,42 C
008890001000001094	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	3.463,90	1.304.675,32 C
008890001000001095	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.658,19	1.306.333,51 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	185,75	1.306.519,26 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	51,94	1.306.571,20 C
008890001000001098	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	474,46	0,00	1.306.096,74 C
008890001000001099	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	213,68	0,00	1.305.883,06 C
008890001000001100	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	2.736,12	0,00	1.303.146,94 C
008890001000001101	DESC AVISO PREVIO REF: 09/2024	4110101010001	19	1.141,99	0,00	1.302.004,95 C
008890001000001103	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	13,81	0,00	1.301.991,14 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2,18	1.301.993,32 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5,52	1.301.998,84 C
008890001000001106	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 09/20	2130101020001	19	0,00	25,99	1.302.024,83 C
008890001000001109	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020004	19	3.579,01	0,00	1.298.445,82 C
008890001000001110	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	4110101010001	19	15,66	0,00	1.298.430,16 C
008890001000001111	MENSALIDADE SINDICAL REF: 09/2024	2130101020005	19	250,00	0,00	1.298.180,16 C
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	2.455,14	1.300.635,30 C
008890001000001113	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010005	19	1.374,66	0,00	1.299.260,64 C
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	721,93	1.299.982,57 C
008890001000001115	SALARIO A PAGAR REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	310,94	1.300.293,51 C
008890001000001116	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.549,82	1.301.843,33 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.738,87	1.303.582,20 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	608,03	1.304.190,23 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	3.261,93	1.307.452,16 C
008890001000001120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.175,10	1.308.627,26 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	27,52	1.308.654,78 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	91,63	1.308.746,41 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	47,33	1.308.793,74 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	10,34	1.308.804,08 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	140,54	1.308.944,62 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	31,20	1.308.975,82 C
Totais da Conta ==>				2.239.679,24	2.311.405,49	1.308.975,82 C
TOTAL GERAL ==>				2.239.679,24	2.311.405,49	

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 46 de 2445
Página 46 de 277

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 03/10/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 09/2024
Documento: **Nº** **2213** **Emissão:** **03/10/2024**

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 02/10/24	R$:	1.308.975,82
2)	Data:	R$:	
3)	Data: Data limite	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data: 07/10/24	R$:	
6)	Data:	R$:	
			1.308.975,82

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº177216
HRPC-INDSH

Diretoria
Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:Nº7-00017
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2024/09
Data Prevista: 07/10/2024
Total de Registros: 558
Total de Créditos: 1.308.975,82

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

03/10/2024 09:55:57 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,701.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/09/2024
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,788.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/09/2024
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,429.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/09/2024
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,290.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/09/2024
0000008	AMANDA DE NAZARE NASCIMENTO MONTEIRO	029.531.092-85	104.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280382	30/09/2024
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	1,309.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/09/2024
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,624.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/09/2024
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	2,789.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/09/2024
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	3,737.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/09/2024
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	2,916.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/09/2024
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	1,975.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/09/2024
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	2,677.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/09/2024
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,478.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/09/2024
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,688.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/09/2024
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,682.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/09/2024
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,038.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/09/2024
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,463.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/09/2024
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,545.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/09/2024
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,611.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	30/09/2024
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	2,747.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/09/2024
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,761.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/09/2024
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	2,901.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/09/2024
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	2,988.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/09/2024
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	2,808.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/09/2024
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,225.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/09/2024
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,737.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/09/2024
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,672.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/09/2024
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	1,344.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/09/2024
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	1,736.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/09/2024
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,584.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	3,545.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/09/2024
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	2,516.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/09/2024
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	1,312.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/09/2024
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,615.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	30/09/2024
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	2,487.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/09/2024
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	2,735.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/09/2024
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,284.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	30/09/2024
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,625.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/09/2024
0000063	KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	905.725.482-49	1,188.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281044	30/09/2024
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,965.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/09/2024
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,381.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/09/2024
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,614.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/09/2024
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,592.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/09/2024
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,566.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/09/2024
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	2,681.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/09/2024
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,979.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/09/2024
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	2,680.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/09/2024
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,490.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/09/2024
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,282.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/09/2024
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,565.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/09/2024
0000089	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	702.945.852-49	2,604.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380247	30/09/2024
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,672.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/09/2024
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,648.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/09/2024
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,677.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/09/2024
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,527.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/09/2024
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,645.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/09/2024
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,373.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/09/2024
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	2,675.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/09/2024
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,966.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/09/2024
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	2,482.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/09/2024
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	2,688.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 50 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	1,942.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6612628	30/09/2024
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,507.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	30/09/2024
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	2,676.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/09/2024
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	2,536.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/09/2024
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,448.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/09/2024
0000130	ERIVANE ARAUJO DA SILVA	026.515.442-13	1,617.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7453574	30/09/2024
0000131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	035.683.552-99	2,517.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280170	30/09/2024
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,680.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/09/2024
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	95.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/09/2024
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,501.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/09/2024
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,688.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/09/2024
0000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	025.066.002-48	3,528.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6278116	30/09/2024
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,546.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/09/2024
0000145	JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	020.041.502-62	2,236.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6378919	30/09/2024
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	2,686.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/09/2024
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	2,505.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/09/2024
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	118.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/09/2024
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,668.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/09/2024
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	2,852.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	30/09/2024
0000152	KESIA MAIA SOUSA SALES	027.723.332-13	1,904.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5953600	30/09/2024
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,774.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/09/2024
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	2,721.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/09/2024
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	2,641.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/09/2024
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	2,572.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/09/2024
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	1,416.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/09/2024
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,695.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/09/2024
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	80.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/09/2024
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	2,692.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/09/2024
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,071.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/09/2024
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	1,251.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/09/2024
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	2,665.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 51 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	2,573.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/09/2024
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	2,681.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/09/2024
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	18,633.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	30/09/2024
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	2,539.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	30/09/2024
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,121.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/09/2024
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	1,731.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	30/09/2024
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,961.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/09/2024
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	2,547.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/09/2024
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	2,509.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/09/2024
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	2,677.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/09/2024
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,699.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/09/2024
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,649.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/09/2024
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	4,762.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/09/2024
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	7,764.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/09/2024
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	2,322.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/09/2024
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,542.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/09/2024
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,035.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/09/2024
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,049.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/09/2024
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,573.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/09/2024
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	2,630.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/09/2024
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,530.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/09/2024
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	2,528.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/09/2024
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	3,802.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/09/2024
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,503.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/09/2024
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,590.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/09/2024
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,686.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/09/2024
0000228	ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA ROSA	964.976.882-34	3,714.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761591	30/09/2024
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	2,650.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/09/2024
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	2,645.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/09/2024
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	3,747.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	30/09/2024
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	2,655.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 52 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,771.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/09/2024
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	2,619.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/09/2024
0000237	SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	547.972.502-59	1,657.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024792012	30/09/2024
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	2,622.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/09/2024
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	2,625.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/09/2024
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	24.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	30/09/2024
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,507.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/09/2024
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,009.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/09/2024
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	2,736.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/09/2024
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	2,533.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/09/2024
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,102.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/09/2024
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,406.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/09/2024
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	2,927.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/09/2024
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,566.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/09/2024
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	3,790.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/09/2024
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	2,667.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/09/2024
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	2,631.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/09/2024
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,618.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/09/2024
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,624.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/09/2024
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	1,838.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/09/2024
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,744.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/09/2024
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,678.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/09/2024
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,631.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/09/2024
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,666.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/09/2024
0000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	2,505.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983594	30/09/2024
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,678.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/09/2024
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,672.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/09/2024
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,612.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/09/2024
0000279	ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	013.636.332-60	1,748.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985864	30/09/2024
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,828.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/09/2024
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,636.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 53 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,401.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/09/2024
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,978.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/09/2024
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	2,722.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/09/2024
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	2,675.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/09/2024
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	2,614.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/09/2024
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	3,762.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/09/2024
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,094.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/09/2024
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	2,827.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/09/2024
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	2,593.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/09/2024
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	2,784.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/09/2024
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	2,646.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/09/2024
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	2,658.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/09/2024
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,347.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/09/2024
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,742.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/09/2024
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	2,790.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/09/2024
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	1,310.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/09/2024
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,540.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/09/2024
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,637.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/09/2024
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,765.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/09/2024
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,794.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/09/2024
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,708.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/09/2024
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	2,527.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/09/2024
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,690.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/09/2024
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,676.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/09/2024
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,627.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/09/2024
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	3,552.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/09/2024
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,540.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/09/2024
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	2,530.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/09/2024
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,667.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/09/2024
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	2,588.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/09/2024
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	2,518.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 54 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	2,596.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/09/2024
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	2,793.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/09/2024
0000347	ANA PAULA DA SILVA LOPES	071.452.372-02	2,597.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977024	30/09/2024
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,123.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/09/2024
0000351	LUINE GLINS CUNHA	002.912.152-38	4,807.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977423	30/09/2024
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	2,469.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/09/2024
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	2,564.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/09/2024
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,701.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/09/2024
0000360	WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	044.165.082-12	1,835.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978179	30/09/2024
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	3,492.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/09/2024
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,672.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/09/2024
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	2,521.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/09/2024
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,596.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/09/2024
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	1,264.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/09/2024
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	2,769.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/09/2024
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	2,397.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/09/2024
0000373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	028.381.322-96	2,511.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978551	30/09/2024
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	1,249.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/09/2024
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,467.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/09/2024
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,666.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/09/2024
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	2,403.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/09/2024
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	1,285.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/09/2024
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	16.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/09/2024
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,605.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/09/2024
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	3,695.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/09/2024
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	3,442.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/09/2024
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	2,473.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	30/09/2024
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,572.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/09/2024
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	2,519.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/09/2024
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	2,662.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/09/2024
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	2,581.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 55 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	2,496.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/09/2024
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,529.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/09/2024
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,543.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/09/2024
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	2,666.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/09/2024
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	2,699.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	30/09/2024
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	2,522.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/09/2024
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,591.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/09/2024
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	2,662.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/09/2024
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	2,784.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/09/2024
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	1,276.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/09/2024
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	2,659.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/09/2024
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	2,528.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/09/2024
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	2,527.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/09/2024
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,723.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/09/2024
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	2,718.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/09/2024
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	1,330.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	30/09/2024
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	2,527.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/09/2024
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	2,540.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/09/2024
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	2,731.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	30/09/2024
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,527.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/09/2024
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	2,413.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/09/2024
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	2,861.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/09/2024
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,639.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/09/2024
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	2,947.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/09/2024
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	2,714.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/09/2024
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,289.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/09/2024
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	3,737.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/09/2024
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	3,682.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/09/2024
0000441	BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA	041.318.282-78	3,640.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032848	30/09/2024
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,016.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/09/2024
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,318.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 56 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,655.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/09/2024
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	78.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/09/2024
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,350.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	30/09/2024
0000449	JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	556.040.562-00	1,685.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033011	30/09/2024
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	1,620.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	30/09/2024
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,812.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/09/2024
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,012.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/09/2024
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	2,742.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/09/2024
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	2,519.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/09/2024
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	2,681.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/09/2024
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	2,533.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/09/2024
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,467.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/09/2024
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	3,906.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/09/2024
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,587.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/09/2024
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	1,313.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/09/2024
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	3,576.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	30/09/2024
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,816.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	30/09/2024
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,019.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/09/2024
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,015.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/09/2024
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	1,668.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/09/2024
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	42.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/09/2024
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,861.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/09/2024
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,613.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/09/2024
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,733.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/09/2024
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,680.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/09/2024
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,821.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/09/2024
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,204.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/09/2024
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,570.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/09/2024
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,610.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/09/2024
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,725.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/09/2024
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	1,310.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 57 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,536.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/09/2024
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,589.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/09/2024
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,560.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/09/2024
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,441.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/09/2024
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,655.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/09/2024
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,624.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/09/2024
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,019.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/09/2024
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,934.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/09/2024
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,882.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/09/2024
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	92.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/09/2024
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	753.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/09/2024
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,654.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/09/2024
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,019.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/09/2024
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,664.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/09/2024
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	2,653.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/09/2024
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	2,302.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/09/2024
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,749.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/09/2024
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,638.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/09/2024
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	2,543.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/09/2024
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	2,607.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/09/2024
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	2,741.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	30/09/2024
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,306.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/09/2024
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,084.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/09/2024
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	2,651.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/09/2024
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,641.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/09/2024
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,413.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/09/2024
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	2,659.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/09/2024
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	2,598.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/09/2024
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	2,544.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	30/09/2024
0000537	MARIZETE DE LIMA PEREIRA	806.429.772-91	1,811.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365049	30/09/2024
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,826.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 58 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,684.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/09/2024
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	2,934.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/09/2024
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,003.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/09/2024
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,637.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/09/2024
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,634.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	30/09/2024
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,628.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/09/2024
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	2,940.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	30/09/2024
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,172.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/09/2024
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,192.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/09/2024
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,005.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/09/2024
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	2,658.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/09/2024
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,486.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/09/2024
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,593.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/09/2024
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	2,531.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/09/2024
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	2,415.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/09/2024
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,710.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/09/2024
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,604.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/09/2024
0000565	ALESANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO	018.552.102-90	2,027.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371707	30/09/2024
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	3,363.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	30/09/2024
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,007.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/09/2024
0000568	SARAH SANTOS DE FRANCA	036.995.312-60	54.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482754	30/09/2024
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	2,575.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/09/2024
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	2,548.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/09/2024
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	2,857.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/09/2024
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	2,535.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/09/2024
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,801.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	30/09/2024
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,608.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/09/2024
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,843.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/09/2024
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,390.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/09/2024
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	3,385.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/09/2024
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,766.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/09/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,149.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/09/2024
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	2,928.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/09/2024
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,644.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/09/2024
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,026.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/09/2024
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,719.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/09/2024
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	2,531.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/09/2024
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	109.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/09/2024
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	1,931.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/09/2024
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,074.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/09/2024
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,387.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/09/2024
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,474.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/09/2024
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	2,609.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/09/2024
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,602.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/09/2024
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	2,543.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/09/2024
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	1,263.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/09/2024
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,616.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/09/2024
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	2,629.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/09/2024
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	1,264.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	30/09/2024
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	7,627.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/09/2024
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,671.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/09/2024
0000627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	007.107.142-38	3,160.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640368	30/09/2024
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,907.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/09/2024
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,965.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/09/2024
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	2,415.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/09/2024
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	2,659.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/09/2024
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	24.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/09/2024
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,691.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/09/2024
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,669.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	30/09/2024
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	3,696.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/09/2024
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	3,526.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	30/09/2024
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,975.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 60 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,922.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/09/2024
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,660.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/09/2024
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,661.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/09/2024
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,634.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/09/2024
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,496.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/09/2024
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	1,886.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	30/09/2024
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,648.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/09/2024
0000650	CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	020.742.532-90	3,843.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827689	30/09/2024
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,355.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/09/2024
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,428.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/09/2024
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	3,646.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/09/2024
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,509.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/09/2024
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,386.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/09/2024
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,287.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	30/09/2024
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,949.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/09/2024
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,703.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/09/2024
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,664.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/09/2024
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,601.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/09/2024
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,536.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/09/2024
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	3,505.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/09/2024
0000674	ALDILENE COSTA ROSA	035.543.962-06	1,596.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829991	30/09/2024
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,692.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/09/2024
0000677	THAYNA DE LIMA SILVA	039.104.562-86	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831333	30/09/2024
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,433.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/09/2024
0000684	ISABELA MARIA O DOS REIS	041.433.052-83	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831600	30/09/2024
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,598.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/09/2024
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	75.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/09/2024
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	19.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/09/2024
0000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	3,639.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922959	30/09/2024
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,552.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	30/09/2024
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,824.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/09/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	3,415.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/09/2024
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	2,577.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/09/2024
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	1,335.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	30/09/2024
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,361.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/09/2024
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,602.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/09/2024
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,795.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/09/2024
0000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-04	3,573.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179923	30/09/2024
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	1,320.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/09/2024
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,832.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/09/2024
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	2,726.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/09/2024
0000715	JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	790.166.932-20	1,952.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027253155	30/09/2024
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	2,528.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/09/2024
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	2,568.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/09/2024
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,283.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/09/2024
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	2,820.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/09/2024
0000722	VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	039.781.532-89	1,891.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342638	30/09/2024
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	1,980.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/09/2024
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	3,715.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/09/2024
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	2,569.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	30/09/2024
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,675.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/09/2024
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	34.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/09/2024
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,631.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/09/2024
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	1,606.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/09/2024
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	19.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/09/2024
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	1,991.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/09/2024
0000739	AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	644.252.402-78	1,607.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517721	30/09/2024
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	875.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/09/2024
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	3,254.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/09/2024
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,620.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	30/09/2024
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,605.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/09/2024
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,662.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 62 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,487.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/09/2024
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	2,917.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/09/2024
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,528.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/09/2024
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,600.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	30/09/2024
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,129.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/09/2024
0000752	EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	705.138.222-59	2,577.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449460	30/09/2024
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,515.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/09/2024
0000757	EMYLLE RAYANE MOREIRA DOS REIS	552.539.032-91	3,383.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469470	30/09/2024
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,788.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/09/2024
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	3,739.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/09/2024
0000760	MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	029.303.982-80	1,679.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469682	30/09/2024
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	1,533.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/09/2024
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	2,588.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/09/2024
0000766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	3,174.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527690	30/09/2024
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,946.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/09/2024
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,737.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/09/2024
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	2,507.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/09/2024
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	3,486.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/09/2024
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,474.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/09/2024
0000774	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	036.027.132-45	1,204.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601742	30/09/2024
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,393.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/09/2024
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	3,472.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/09/2024
0000778	MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	008.777.912-95	1,602.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678680	30/09/2024
0000779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	024.900.342-27	3,493.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678699	30/09/2024
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	3,520.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/09/2024
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,581.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/09/2024
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,816.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	30/09/2024
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	2,516.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/09/2024
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,412.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/09/2024
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,523.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/09/2024
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,827.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	30/09/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000788	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	596.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	30/09/2024
0000790	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/09/2024
0000791	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	593.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/09/2024
0000792	MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA	032.651.242-07	430.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765923	30/09/2024
0000793	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	592.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/09/2024
0000794	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	600.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	30/09/2024
0000795	MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	067.012.652-78	546.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766261	30/09/2024
0000796	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	593.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/09/2024
0000797	MARCUS ALLAN ABREU REIS	033.123.502-12	593.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766440	30/09/2024
0000798	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	523.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	30/09/2024
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,636.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/09/2024
0000801	REGIANE SOARES DO ROSARIO	081.024.742-97	1,604.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766644	30/09/2024
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	2,649.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/09/2024
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,645.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/09/2024
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,685.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	30/09/2024
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	2,542.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/09/2024
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,649.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/09/2024
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,648.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/09/2024
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,626.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/09/2024
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,714.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/09/2024
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/09/2024
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,648.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/09/2024
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	1,967.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	30/09/2024
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,409.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/09/2024
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	2,568.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/09/2024
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,605.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/09/2024
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	3,498.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/09/2024
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/09/2024
0000823	JOAO BATISTA RIBEIRO PEREIRA JUNIOR	049.974.522-11	1,276.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052645	30/09/2024
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,604.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/09/2024
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,502.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 84 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	2,520.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/09/2024
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,810.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/09/2024
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,612.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/09/2024
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	2,665.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/09/2024
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,419.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/09/2024
0000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	038.414.082-30	3,431.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029073090	30/09/2024
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,607.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/09/2024
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/09/2024
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,591.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/09/2024
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,611.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/09/2024
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	3,489.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/09/2024
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	1,968.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/09/2024
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,499.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/09/2024
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,526.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/09/2024
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,588.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/09/2024
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	3,112.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	30/09/2024
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	3,522.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	30/09/2024
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	3,691.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/09/2024
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,701.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/09/2024
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	3,487.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/09/2024
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/09/2024
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/09/2024
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,674.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/09/2024
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,063.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/09/2024
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,409.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/09/2024
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,428.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/09/2024
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	2,532.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/09/2024
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,773.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/09/2024
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,545.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/09/2024
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	2,553.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	30/09/2024
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	3,477.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/09/2024

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/09/2024
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,599.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/09/2024
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,652.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/09/2024
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,626.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/09/2024
0000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	412.488.598-98	3,386.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448298	30/09/2024
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,606.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/09/2024
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/09/2024
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,606.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/09/2024
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,351.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/09/2024
0000869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	818.295.072-49	4,169.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448417	30/09/2024
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,672.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/09/2024
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,340.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/09/2024
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,589.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/09/2024
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,689.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/09/2024
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,638.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/09/2024
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	2,873.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/09/2024
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	2,875.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/09/2024
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,026.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/09/2024
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	2,920.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/09/2024
0000880	RAIMUNDO NADSON SILVA NEGREIROS	043.668.612-08	1,410.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555680	30/09/2024
0000881	MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA	047.568.852-09	1,349.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555698	30/09/2024
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,406.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/09/2024
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,159.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/09/2024
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,597.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/09/2024
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	3,060.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/09/2024
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,492.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/09/2024
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	831.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/09/2024
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	794.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/09/2024
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	592.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/09/2024
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	573.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/09/2024
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,681.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 16 de 277

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,160.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6311687	30/09/2024

TOTAL DE REGISTROS : 558 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,308,975.82

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.1	Encargos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	101.636,13 C	
19/09/2024						
008850001000041001	PGTO. FOL 000002084 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	84.154,25	0,00	17.481,88 C
008850001000042001	PGTO. FOL 000002085 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	17.481,88	0,00	0,00
30/09/2024						
008890001000001038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	214.317,59	214.317,59 C
008890001000001039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	11.306,46	225.624,05 C
008890001000001040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	389,68	226.013,73 C
008890001000001065	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	15.567,71	0,00	210.446,02 C
008890001000001066	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	316,21	0,00	210.129,81 C
008890001000001067	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	165,40	0,00	209.964,41 C
008890001000001068	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.459,07	0,00	208.505,34 C
008890001000001076	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	1.243,83	209.749,17 C
008890001000001078	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	82,53	209.831,70 C
008890001000001094	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	3.463,90	0,00	206.367,80 C
008890001000001106	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 09/20	2130101010001	19	25,99	0,00	206.341,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				122.634,41	227.340,09	206.341,81 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	119.190,11 C	
19/09/2024						
008850001000045001	PGTO. FOL 000002105 - FGTS	1110201010071	19	119.299,83	0,00	109,72 D
30/09/2024						
008890001000001047	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	178.706,92	178.597,20 C
008890001000001048	REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	1.109,72	179.706,92 C
008890001000001049	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	4110101010004	19	0,00	4.430,27	184.137,19 C
008890001000001050	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	304,04	184.441,23 C
008890001000001079	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	1.121,09	185.562,32 C
008890001000001080	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	83,81	185.646,13 C
008890001000001081	REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	228,36	185.874,49 C
008890001000001107	FGTS 13O SALARIO REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	94,67	185.969,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				119.299,83	186.078,88	185.969,16 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	87.455,78 C	
19/09/2024						
008850001000043001	PGTO. FOL 000002086 - UNIAO	1110201010071	19	52.194,23	0,00	35.261,55 C
30/09/2024						
008890001000001041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	134.679,99	169.941,54 C
008890001000001109	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	3.579,01	173.520,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				52.194,23	138.259,00	173.520,55 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	16.465,90 C	
06/09/2024						
008850001000003001	VLR REF.BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	16.865,90 C
008850001000010001	PGTO. BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	16.465,90 C
10/09/2024						
008850001000016001	PGTO. FOL 000002088 - SENPA	1110201010071	19	300,00	0,00	16.165,90 C
008850001000017001	PGTO. FOL 000002094 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	15.765,90	0,00	400,00 C
30/09/2024						
000001001000008007	ESTORNO SINDICATO 082024	4110101100002	19	400,00	0,00	0,00
008850001000001001	VLR REF.BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
008890001000001045	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	12.592,59	12.992,59 C
008890001000001111	MENSALIDADE SINDICAL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	250,00	13.242,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.865,90	13.642,59	13.242,59 C
T O T A L G E R A L ==>				310.994,37	565.320,56	

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000841-1 54250385242-0 64070124250-4 74749299359-0
Valor do pagamento	R$ 84.154,25 (Oitenta e Quatro Mil e Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24250.7474929-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614601700000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:39

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 06/09/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG
Documento: **Nº** **2084** **Emissão:** **06/09/2024**

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	20/09/24	
2)	Data:	INSS FOPAG	105.416,88
3)	Data:	INSS 13° SALARIO	736,16
4)	Data:	INSS FÉRIAS	6.117,44
5)	Data:	DEDUÇÃO	28.116,23
6)	Data:		
			84.154,25

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH	JULIANO CESAR BOTERO GER. ADM/FINANCEIRO HRPC-INDSH	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24250.7474929-9	20/09/2024

Observações
082024-INSS FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **84.154,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	84.154,25			84.154,25
	Totais	**84.154,25**	**0,00**	**0,00**	**84.154,25**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 06/09/2024 09:41:00

85800000841 1 54250385242 0 64070124250 4 74749299359 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000841 1 | 54250385242 0 | 64070124250 4 | 74749299359 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24250.7474929-9
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	84.154,25

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000174-3 81880385242-1 64070124250-4 74875197190-0
Valor do pagamento	R$ 17.481,88 (Dezessete Mil e Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24250.7487519-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIFERENCA DISSIDIO
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614703420000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:40

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 06/09/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS DIF. DISSÍDIO
Documento: **Nº** **2085** **Emissão:** **06/09/2024**

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:		
2)	Data:	INSS DIF. DISSÍDIO	17.481,88
3)	Data:		
4)	Data:	DATA LIMITE	
5)	Data:	20/09/24	
6)	Data:		
			17.481,88

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Diretoria

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24250.7487519-7	20/09/2024

Observações

082024-INSS DIFERENÇA DE DISSIDIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **17.481,88**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	17.481,88			17.481,88
	Totais	**17.481,88**	**0,00**	**0,00**	**17.481,88**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 06/09/2024 09:44:14

85800000174 3 81880385242 1 64070124250 4 74875197190 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000174 3 | 81880385242 1 | 64070124250 4 | 74875197190 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24250.7487519-7
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	17.481,88

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191949237368334 36
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 119.190,11 (Cento E Dezenove Mil E Cento E Noventa Reais E Onze Centavos)
Descrição	
Autenticação	638623613648070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:31

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191949126268128 43
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 47,34 (Quarenta E Sete Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	638623613543630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:31

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191949005653315l1
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 9,10 (Nove Reais E Dez Centavos)
Descrição	
Autenticação	638623613418000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:30

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191948505126910 44
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 53,28 (Cinquenta E Três Reais E Vinte E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638623613314070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:29

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 17/09/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 08/2024
Documento: Nº 2105 **Emissão:** 17/09/2024

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	17/09/24	R$:	
2)	Data:	20/09/24	R$:	
3)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	119.190,11
4)	Data:	FGTS Rescisão Complementar	R$:	109,72
5)	Data:		R$:	
				119.299,83

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/ RH HRPC-INDSH	Iago Tobias GER ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17246 HRPC-INDSH	Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA:Nº7-00017 HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091027550208-5	10/09/2024 12:01	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Observações

Valor a recolher

119.190,11

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	569	119.190,11	0,00	0,00	0,00	119.190,11
Total Geral:		**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Data de geração da Guia: 10/09/2024 às 12:00:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af772ff8fecc47c799e2dba52848a914520400005303986540202BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EF85

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af772ff8fecc47c799e2dba52848a914

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091027551825-9	19-000407-RESCISAO COMPL 08/2024	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Observações

Valor a recolher

47,34

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	0,00	47,34	0,00	47,34
Total Geral:		**0,00**	**0,00**	**47,34**	**0,00**	**47,34**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Data de geração da Guia: 10/09/2024 às 12:07:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bb03b15ff0a54c71b14cea613745192d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FCCE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bb03b15ff0a54c71b14cea613745192d

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,34

Número da Guia: 0124091027551825-9 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:07:05 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		TALIANNE MARIA SILVA NEVES	01190004072022062814461 3	005.765.002-08	101	20/09/2024	Multa Rescisória	118,37	47,34	0,00	0,00	0,00	47,34
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**118,37**	**47,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47,34**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**118,37**	**47,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47,34**
								Total FGTS	**118,37**	**47,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**47,34**

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 23 de 277

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091027551861-5	19-000371-RESCISAO COMPL 08/2024	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Observações

Valor a recolher

9,10

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	0,00	9,10	0,00	9,10
Total Geral:		**0,00**	**0,00**	**9,10**	**0,00**	**9,10**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Data de geração da Guia: 10/09/2024 às 12:09:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b4e9513486e44456bfe4316e1468cdbd52040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044787

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b4e9513486e44456bfe4316e1468cdbd

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 9,10

Número da Guia: 0124091027551861-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:09:42 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		MALENA VIEIRA DO ROSARIO	01190003712022061319233 7	695.430.542-15	101	20/09/2024	Multa Rescisória	22,76	9,10	0,00	0,00	0,00	9,10
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**22,76**	**9,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,10**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**22,76**	**9,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,10**
								Total FGTS	**22,76**	**9,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,10**

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 35 de 277

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091027550275-1	19-000626-RESCISAO COMPL 08/2024	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

53,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	50,50	0,00	2,78	53,28
Total Geral:		**0,00**	**50,50**	**0,00**	**2,78**	**53,28**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Data de geração da Guia: 10/09/2024 às 12:04:08 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d1b01657c2984bba8e8282ce7abec50f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BEED

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d1b01657c2984bba8e8282ce7abec50f

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 53,28

Número da Guia: 0124091027550275-1 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:04:08 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		MARILSON TEIXEIRA FERREIRA	01190006262022111613315 8	031.631.352-18	101	09/09/2024	Rescisório	631,33	50,50	0,25	0,01	2,52	53,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**631,33**	**50,50**	**0,25**	**0,01**	**2,52**	**53,28**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**631,33**	**50,50**	**0,25**	**0,01**	**2,52**	**53,28**
								Total FGTS	**631,33**	**50,50**	**0,25**	**0,01**	**2,52**	**53,28**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$)

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 37 de 277

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000521-2 94230385242-1 64070124250-4 75232842317-0
Valor do pagamento	R$ 52.194,23 (Cinquenta e Dois Mil e Cento e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Três Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24250.7523284-2
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOPAG 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623615967220000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:50

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 06/09/2024

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : IR FOPAG PERÍODO 01/08/24 A 31/08/24

Documento: Nº 2086 Emissão: 06/09/2024

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS			
1)	Data: 20/08/24	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FOPAG 08/2024	R$:	48.903,15
4)	Data: IR RESCISAO	R$:	190,25
5)	Data: IR FERIAS	R$:	3.100,83
6)	Data:	R$:	
			52.194,23

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Diretoria

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24250.7523284-2	20/09/2024

Observações

IR- 082024 FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 52.194,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	52.194,23			52.194,23
	Totais	**52.194,23**	**0,00**	**0,00**	**52.194,23**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 06/09/2024 09:53:09

85880000521 2 94230385242 1 64070124250 4 75232842317 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000521 2 | 94230385242 1 | 64070124250 4 | 75232842317 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24250.7523284-2
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	52.194,23

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	01033040	DEPARTAMENTO PESSOAL		000001	AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL							
	4.905,26	355,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.905,26	355,59
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C		000004	ADRIENNE BRANDAO DA SILVA							
	3.848,00	111,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.848,00	111,04
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000007	AMANDA BORGES GUIMARAES							
	3.586,78	71,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.586,78	71,85
19	01022180	PSICOLOGIA		000008	AMANDA DE NAZARE N MONTEIRO							
	3.286,80	34,71	0,00	0,00	4.694,80	266,48	0,00	0,00	0,00	0,00	7.981,60	301,19
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA							
	3.752,67	96,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.752,67	96,74
19	01011250	UTI ADULTO		000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA							
	3.422,77	75,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.422,77	75,09
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000014	ANTONIA ENILCE B DA SILVA							
	4.472,57	300,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.472,57	300,90
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA							
	3.976,04	231,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.976,04	231,83
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000018	ARYLANA SILVA DA SILVA							
	3.727,16	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.727,16	92,91
19	01022880	COORDENACAO DE ENFERMAGEM		000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS							
	4.880,29	393,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.880,29	393,94
19	01022210	SERVICO SOCIAL		000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA							
	3.293,57	35,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.293,57	35,21
19	01011250	UTI ADULTO		000032	ELSON RAMOS DE LIMA							
	3.512,31	60,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,31	60,68
19	01011250	UTI ADULTO		000036	ERIKA RIBEIRO BORJA							
	3.757,88	97,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.757,88	97,52
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000038	ESTER SOARES DA SILVA							
	0,00	0,00	0,00	0,00	4.424,57	247,44	0,00	0,00	0,00	0,00	4.424,57	247,44
19	01033350	GERENCIA ADMINISTRATIVA E		000039	FABIANE COSTA DE SOUZA							
	3.213,39	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.213,39	29,20
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA							
	3.368,01	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.368,01	40,50
19	01022250	NUTRICAO CLINICA		000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA							
	3.501,93	59,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.501,93	59,12
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C		000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO							
	4.369,20	193,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.369,20	193,22
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL							
	3.725,89	92,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.725,89	92,72
19	01022530	SAME - SERVICO DE ARQUIVO		000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO							
	3.491,05	57,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.491,05	57,49
19	01022880	COORDENACAO DE ENFERMAGEM		000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA							
	4.915,77	455,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.915,77	455,83
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000049	ILIETE CASTELO DA SILVA							
	3.522,03	62,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,03	62,14
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES							
	5.118,90	361,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.118,90	361,90
19	01033120	SCIH - SERV.DE CONTR. DE		000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS							
	3.489,52	57,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,52	57,26
19	01011250	UTI ADULTO		000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO							
	3.540,04	64,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,04	64,84
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000054	JAIANE BORGES DE SOUZA							
	3.727,16	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.727,16	92,91
19	01011250	UTI ADULTO		000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES							
	3.751,89	96,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.751,89	96,62
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA							
	3.372,54	67,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.372,54	67,56
19	01011250	UTI ADULTO		000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS							
	3.770,66	99,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.770,66	99,43
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS							
	3.700,24	88,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.700,24	88,87
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000089	PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA							
	3.181,21	40,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.181,21	40,71
19	01011020	AMBULATORIO		000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA							
	3.358,14	40,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.358,14	40,06
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C		000100	VANESSA LUIZA B DA FONSECA							
	4.904,13	400,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.904,13	400,49
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA							
	3.745,67	95,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.745,67	95,69
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000113	ANTONIA SANDRA DO N SOUSA							
	3.777,15	100,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.777,15	100,41
19	01011250	UTI ADULTO		000114	ANTONIO CARLOS T PEDRADO							
	3.749,06	96,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,06	96,19
19	01022880	COORDENACAO DE ENFERMAGEM		000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS							
	4.811,60	377,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.811,60	377,18
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000124	EDIELE BORGES FRUTUOSO							
	3.709,65	90,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,65	90,28
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO							
	3.517,70	61,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.517,70	61,49
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000131	ESLISSON TIAGO SILVA COSTA							
	3.725,31	92,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.725,31	92,63
19	01011250	UTI ADULTO		000133	FABIO BARBOSA NUNES							

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
			000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	3.649,89	81,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.649,89	81,32
19	01022200	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000143	IVANE DO SOCORRO S DO CARMO	3.687,85	143,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687,85	143,29
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	3.512,25	60,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,25	60,67
19	01011250	UTI ADULTO	000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	3.738,57	94,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.738,57	94,62
19	01011250	UTI ADULTO	000149	JULIANE NAYRA DE O BARROS	3.749,29	96,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,29	96,23
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C	000151	KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO	4.164,47	158,51	0,00	5.228,33	541,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.392,80	700,30
19	01033200	FATURAMENTO	000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	3.143,86	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.143,86	23,98
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000158	MARIA SUELI DE SOUSA	3.728,50	93,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.728,50	93,11
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	4.439,47	293,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,47	293,45
19	01011250	UTI ADULTO	000168	SEJAYNE GABRIEL P MARTINS	3.638,65	79,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.638,65	79,63
19	01022210	SERVICO SOCIAL	000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	3.402,72	44,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.402,72	44,24
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000177	CARLOS ALBERTO DE O SOARES	3.715,43	91,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.715,43	91,15
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	3.727,57	92,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.727,57	92,97
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	3.544,52	65,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,52	65,51
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000183	JULIANO CESAR BOTERO	3.751,05	96,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.751,05	96,49
19	01033030	DIRETORIA GERAL	000185	JONES NAEL DE AVI2 MIRANDA	21.360,52	4.978,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.360,52	4.978,14
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	3.514,78	61,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,78	61,05
19	01011250	UTI ADULTO	000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	3.534,22	63,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534,22	63,97
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000203	GISELLE FERNANDA DE A LIMA	3.480,46	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,46	55,90
19	01022250	NUTRICAO CLINICA	000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	4.807,29	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.807,29	426,00
19	01022350	COORDENACAO DE APOIO	000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	5.813,11	702,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.813,11	702,60
19	01022460	COORDENACAO DE LOGISTICA	000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	6.028,84	761,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.028,84	761,93
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	3.196,98	41,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.196,98	41,89
19	01033200	FATURAMENTO	000220	IRACILDA M DO NASCIMENTO	3.194,89	27,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.194,89	27,81
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000221	JAMILLE CRISTINA S OLIVIERA	3.506,34	59,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.506,34	59,79
19	01011250	UTI ADULTO	000222	ALINY MAIA CORREA	3.764,63	98,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,63	98,53
19	01011250	UTI ADULTO	000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	3.434,33	48,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.434,33	48,98
19	01022190	RECEPCAO CENTRAL	000228	ADRIELLE CRISTINE B P DA ROSA	3.448,46	78,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.448,46	78,95
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000229	ANTONIA ROSINETE V SILVA	5.180,36	375,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.180,36	375,73
19	01011020	AMBULATORIO	000230	MARCIEL DA SILVA MELO	3.557,43	67,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.557,43	67,45
19	01011250	UTI ADULTO	000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	3.540,86	64,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,86	64,96
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000233	CILENE RAMALHO FONSECA	4.910,72	454,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.910,72	454,44
19	01011020	AMBULATORIO	000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	3.497,84	58,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.497,84	58,51
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	3.363,92	66,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.363,92	66,27
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	3.177,54	40,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.177,54	40,43
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000241	JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ	3.195,36	41,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.195,36	41,77
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000247	TATIANA NUNES DO CARMO	3.197,04	41,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.197,04	41,89
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	3.519,86	61,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,86	61,81
19	01033090	NUCLEO DA QUALIDADE	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	4.504,72	223,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.504,72	223,71
19	01022150	MANUTENCAO	000257	GABRIELLA MARIA DA S E SILVA	3.149,57	24,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.149,57	24,41
19	01011250	UTI ADULTO			5.126,91	513,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.126,91	513,90

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	01011020	AMBULATORIO		000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA							
	3.543,31	65,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.543,31	65,33
19	01011020	AMBULATORIO		000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA							
	3.709,25	90,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,25	90,22
19	01011120	HEMODIALISE		000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO							
	3.496,09	58,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.496,09	58,25
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000276	SIRLENE SILVA DOS REIS							
	3.711,21	90,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.711,21	90,52
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES							
	4.252,63	171,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.252,63	171,73
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA							
	3.741,37	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.741,37	95,04
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA							
	3.035,29	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.035,29	29,76
19	01011250	UTI ADULTO		000296	ELIZANGELA F F DA SILVA							
	4.488,92	304,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.488,92	304,57
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA							
	3.514,75	61,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,75	61,05
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS							
	3.175,89	40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.175,89	40,31
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO							
	3.214,73	43,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.214,73	43,89
19	01011250	UTI ADULTO		000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS							
	3.580,60	70,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,60	70,93
19	01022880	COORDENACAO DE ENFERMAGEM		000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES							
	7.307,72	1.113,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.307,72	1.113,62
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000317	GLEICIANE SILVA SANTOS							
	3.411,74	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.411,74	45,60
19	01011250	UTI ADULTO		000319	ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA							
	3.522,14	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,14	62,16
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000320	JUCILEIA SOUZA BORGES							
	3.482,35	56,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.482,35	56,19
19	01033110	RH - RECURSOS HUMANOS		000326	SANDRA MARIA GOMES LOPES							
	4.325,72	183,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.325,72	183,43
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000327	ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA							
	3.553,72	66,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,72	66,89
19	01022520	SUPERVISAO DE NUTRICAO E		000330	ANDREA M LARISSA S DA SILVA							
	4.895,27	353,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.895,27	353,35
19	01011250	UTI ADULTO		000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS							
	3.523,52	62,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,52	62,36
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS							
	4.059,42	142,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.059,42	142,75
19	01011250	UTI ADULTO		000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA							
	3.538,99	64,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.538,99	64,68
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS							
	3.468,03	54,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,03	54,04
19	01011250	UTI ADULTO		000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA							
	3.553,67	66,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,67	66,89
19	01011250	UTI ADULTO		000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS							
	3.418,11	74,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.418,11	74,39
19	01011250	UTI ADULTO		000347	ANA PAULA DA SILVA LOPES							
	3.617,27	76,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.617,27	76,43
19	01011250	UTI ADULTO		000353	AURICELIA S R DA S DAMASCENO							
	3.532,96	63,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.532,96	63,78
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000355	FRANCISCA DAS C DA S COSTA							
	3.500,59	58,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,59	58,92
19	01011250	UTI ADULTO		000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES							
	4.984,34	474,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,34	474,69
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA							
	3.512,10	60,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,10	60,65
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL							
	3.478,87	55,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.478,87	55,67
19	01011020	AMBULATORIO		000366	FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA							
	3.190,51	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,51	41,40
19	01011250	UTI ADULTO		000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA							
	3.534,99	64,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534,99	64,08
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000369	SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA							
	3.414,66	73,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.414,66	73,88
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA							
	3.487,26	56,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.487,26	56,92
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO							
	3.676,79	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.676,79	85,35
19	01011250	UTI ADULTO		000374	JAMESON DE MELO GOMES							
	3.740,29	94,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.740,29	94,88
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000379	CLEMEA CAMILA S E SANTOS							
	3.706,32	89,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.706,32	89,78
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL							
	3.493,74	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.493,74	57,90
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000383	SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO							
	3.377,66	68,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.377,66	68,33
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR							

Fil.	C.Custo	Descricao	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Matr.	Nome	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
			5.104,78	358,72	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.104,78	358,72
19	01033070	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	4.945,52	464,01	0,00	000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.945,52	464,01
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.489,45	57,25	0,00	000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,45	57,25
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	3.524,72	62,54	0,00	000397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.524,72	62,54
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.490,22	57,37	0,00	000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,22	57,37
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.720,42	91,90	0,00	000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.720,42	91,90
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.544,73	65,54	0,00	000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,73	65,54
19	01033200	FATURAMENTO	3.021,87	14,84	0,00	000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.021,87	14,84
19	01033090	NUCLEO DA QUALIDADE	3.516,99	61,38	0,00	000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,99	61,38
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.644,65	80,53	0,00	000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,65	80,53
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.736,94	94,38	0,00	000404	JOCILENE RABELO G CAMARA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,94	94,38
19	01011120	HEMODIALISE	3.138,22	37,48	0,00	000405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.138,22	37,48
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.522,41	62,20	0,00	000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,41	62,20
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.544,83	65,56	0,00	000408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,83	65,56
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.747,28	95,93	0,00	000409	JENNIFER NAZARETH O DE BRITO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.747,28	95,93
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.513,13	60,80	0,00	000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.513,13	60,80
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.708,73	90,14	0,00	000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.708,73	90,14
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.526,36	62,79	0,00	000416	MARCELLE DE NAZARE F SOUSA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.526,36	62,79
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.764,20	98,47	0,00	000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,20	98,47
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	3.730,17	93,36	0,00	000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.730,17	93,36
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.549,65	66,28	0,00	000422	CHEILA DA SILVA GOMES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,65	66,28
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	3.468,26	54,07	0,00	000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,26	54,07
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.529,72	63,29	0,00	000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529,72	63,29
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.316,89	59,21	0,00	000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.316,89	59,21
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.496,00	58,24	0,00	000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.496,00	58,24
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.522,85	62,26	0,00	000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.522,85	62,26
19	01011250	UTI ADULTO	3.739,13	94,70	0,00	000429	ANTONIA GLAYSE DA C SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.739,13	94,70
19	01011120	HEMODIALISE	3.488,32	57,08	0,00	000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.488,32	57,08
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.512,19	60,66	0,00	000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,19	60,66
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	3.625,57	77,67	0,00	000433	ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.625,57	77,67
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	3.511,51	60,56	0,00	000434	ELIENE SOARES DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.511,51	60,56
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	5.153,69	521,26	0,00	000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.153,69	521,26
19	01011250	UTI ADULTO	4.781,19	418,82	0,00	000440	JOAO PAULO O DE S COSTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.781,19	418,82
19	01033120	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	5.016,69	338,90	0,00	000441	BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.016,69	338,90
19	01022110	FARMACIA CENTRAL	5.881,99	721,54	0,00	000445	JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.881,99	721,54
19	01033090	NUCLEO DA QUALIDADE	4.916,62	456,07	0,00	000448	TALITA SERRA DE SOUZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.916,62	456,07
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.751,64	96,58	0,00	000455	KATIANY PATRICIA T DA SILVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.751,64	96,58
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	3.708,84	90,16	0,00	000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.708,84	90,16
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	3.528,81	63,16	0,00	000460	GEANE NEVES DE SOUSA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.528,81	63,16
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C	4.914,80	315,98	0,00	000462	THONY JULIAN DA SILVA MOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.914,80	315,98
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	5.058,41	348,29	0,00	000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA	0,00	4.436,64	208,39	0,00	0,00	0,00	0,00	9.495,05	556,68

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	01011250	UTI ADULTO		000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA							
	5.692,52	669,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.692,52	669,44
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS							
	4.608,96	331,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.608,96	331,58
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000469	ANDRE PINHO UCHOA							
	3.486,99	56,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,99	56,88
19	01011120	HEMODIALISE		000470	WIVIANE C DE O NASCIMENTO							
	4.922,84	317,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.922,84	317,78
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA							
	3.916,38	177,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,38	177,57
19	01033010	CENTRAL DE LAUDOS		000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO							
	3.864,16	113,46	0,00	0,00	5.181,20	476,69	0,00	0,00	0,00	0,00	9.045,36	590,15
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES							
	3.715,99	91,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.715,99	91,23
19	01033160	TI - TECNOLOGIA DA INFORM		000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES							
	5.022,40	485,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.022,40	485,16
19	01012450	NATEA		000486	MAIARA DE SOUSA SA							
	4.853,89	302,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.853,89	302,27
19	01012470	NIR - NUCLEO INTERN. REGU		000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS							
	4.099,97	148,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.099,97	148,83
19	01011120	HEMODIALISE		000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES							
	3.481,49	56,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.481,49	56,06
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000493	MARIA AILA REIS SILVA							
	3.702,36	89,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,36	89,19
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA							
	3.491,10	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.491,10	57,50
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ							
	3.392,82	42,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.392,82	42,76
19	01033200	FATURAMENTO		000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA							
	3.489,06	57,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,06	57,19
19	01011250	UTI ADULTO		000497	ANA PAULA SOUSA CORREA							
	3.382,84	41,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.382,84	41,91
19	01022150	MANUTENCAO		000511	MARCIO EVANGELISTA S FILHO							
	4.889,53	448,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.889,53	448,62
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000513	ANTONIA VANILZA DE O GOMES							
	3.733,84	93,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.733,84	93,91
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA							
	3.503,55	59,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.503,55	59,37
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA							
	3.580,40	70,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,40	70,90
19	01011250	UTI ADULTO		000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO							
	3.728,05	93,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.728,05	93,04
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000520	ELIZANGELA R DE MIRANDA							
	3.919,09	121,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.919,09	121,70
19	01011120	HEMODIALISE		000522	FRANCISCO ALVES DE SALES							
	3.486,76	56,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,76	56,85
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA							
	3.517,25	61,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.517,25	61,42
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO							
	3.697,38	88,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,38	88,44
19	01011250	UTI ADULTO		000532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO							
	3.536,03	64,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,03	64,24
19	01022210	SERVICO SOCIAL		000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS							
	3.141,32	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.141,32	23,79
19	01022210	SERVICO SOCIAL		000549	DYANDRA JAMYLLE R DA SILVA							
	3.160,82	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,82	25,26
19	01022250	NUTRICAO CLINICA		000550	LIVIA PATRICIA A DE SOUSA							
	3.386,63	42,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,63	42,19
19	01022250	NUTRICAO CLINICA		000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES							
	3.444,37	50,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.444,37	50,49
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA							
	3.725,84	92,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.725,84	92,71
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA							
	3.329,97	37,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.329,97	37,94
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA							
	3.536,10	64,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,10	64,25
19	01011120	HEMODIALISE		000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA							
	3.454,06	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.454,06	51,94
19	01011250	UTI ADULTO		000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA							
	5.243,38	545,92	0,00	0,00	4.265,24	173,62	0,00	0,00	0,00	0,00	9.508,62	719,54
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000570	EUZENE DE FREITAS MOURA							
	3.396,45	43,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,45	43,30
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000571	HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS							
	3.529,20	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529,20	63,22
19	01011250	UTI ADULTO		000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA							
	3.757,67	97,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.757,67	97,49
19	01011250	UTI ADULTO		000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES							
	3.526,69	62,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.526,69	62,84
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000586	GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS							
	4.955,43	466,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.955,43	466,74
19	01022250	NUTRICAO CLINICA		000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO							

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					3.456,70	52,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.456,70	52,34
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS												
					3.519,33	61,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,33	61,73
19	01022110	FARMACIA CENTRAL	000604	MARCELO ARAUJO ALVES												
					3.625,01	77,59	0,00	0,00	4.888,84	310,13	0,00	0,00	0,00	0,00	8.513,85	387,72
19	01022110	FARMACIA CENTRAL	000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO												
					3.742,27	95,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.742,27	95,18
19	01022110	FARMACIA CENTRAL	000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA												
					3.366,69	40,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.366,69	40,70
19	01011120	HEMODIALISE	000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA												
					3.381,01	41,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.381,01	41,77
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA												
					3.181,11	40,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.181,11	40,70
19	01011020	AMBULATORIO	000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO												
					3.512,99	60,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,99	60,78
19	01011250	UTI ADULTO	000617	SAMARA SANTOS DA COSTA												
					3.045,54	30,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.045,54	30,53
19	01011120	HEMODIALISE	000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA												
					3.463,03	53,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.463,03	53,29
19	01033340	GERENCIA ASSISTENCIAL	000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS												
					9.141,15	1.513,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.141,15	1.513,54
19	01011120	HEMODIALISE	000627	ANDRE FREIRE DE ALMEIDA												
					3.476,88	55,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.476,88	55,37
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000630	INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA												
					3.463,75	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.463,75	53,40
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000631	ELIANNY SOUSA SILVA												
					4.580,72	325,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,72	325,23
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO												
					4.840,01	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.840,01	435,00
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA												
					4.789,15	421,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.789,15	421,01
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS												
					3.723,47	92,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.723,47	92,36
19	01033070	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000643	ROSA AMELIA DE N M NEVES												
					4.039,09	139,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.039,09	139,70
19	01033050	FINANCEIRO	000644	ELLEN MAIA DA SILVA												
					4.456,46	212,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.456,46	212,85
19	01022080	COORDENACAO DE ENFERMAGEM	000645	THARCISO SILVA SOUZA												
					5.089,01	451,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.089,01	451,34
19	01012470	NIR - NUCLEO INTERN. REGU	000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS												
					4.814,50	293,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.814,50	293,41
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000650	CASSIA BEATRIZ S DAS NEVES												
					5.206,40	483,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.206,40	483,62
19	01011120	HEMODIALISE	000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA												
					4.843,42	299,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.843,42	299,91
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO												
					3.514,88	61,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,88	61,07
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ												
					5.376,54	582,54	0,00	0,00	4.433,52	207,69	0,00	0,00	0,00	0,00	9.810,06	790,23
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA												
					3.505,70	59,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.505,70	59,69
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA	000696	INACIO SANTOS DAS NEVES												
					5.088,93	503,45	0,00	0,00	4.543,33	232,39	0,00	0,00	0,00	0,00	9.632,26	735,84
19	01011120	HEMODIALISE	000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO												
					3.489,95	57,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,95	57,33
19	01011020	AMBULATORIO	000700	RAIRA DA SILVA COLOMBI												
					4.233,03	204,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.233,03	204,34
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000702	RAIANI TAINA F DE SOUSA												
					4.795,36	289,10	0,00	0,00	4.245,01	170,59	0,00	0,00	0,00	0,00	9.040,37	459,69
19	01011250	UTI ADULTO	000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA												
					4.379,67	279,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379,67	279,99
19	01011040	CENTRO CIRURGICO	000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA												
					3.513,62	60,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.513,62	60,88
19	01011130	LABORATORIO DE ANALISES C	000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO												
					3.596,69	73,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.596,69	73,34
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA												
					3.505,88	59,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.505,88	59,72
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000717	JOSELENE COSTA MATOS												
					3.498,83	58,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.498,83	58,66
19	01022110	FARMACIA CENTRAL	000719	LORENA CAROLINE X DOS PASSOS												
					3.970,08	129,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.970,08	129,35
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES												
					3.697,33	88,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,33	88,43
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000726	AYLA MADEILANE O MESQUITA												
					5.079,10	500,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.079,10	500,75
19	01011120	HEMODIALISE	000731	MADSON ELISON DA SILVA												
					3.467,49	53,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,49	53,96
19	01022150	MANUTENCAO	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA												
					3.414,40	46,00	0,00	0,00	4.315,78	265,62	0,00	0,00	0,00	0,00	7.730,18	311,62
19	01033220	ASSESSORIA DE IMPRENSA	000740	PELIPE OLIVEIRA DE BRITO												
					3.043,36	16,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.043,36	16,45

Fil.	C.Custo	Descricao		Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	01012470	NIR - NUCLEO INTERN. REGU		000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO							
	4.642,58	254,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.642,58	254,73
19	01022210	SERVICO SOCIAL		000748	ADRIANA P DA COSTA CHAGAS							
	3.084,54	19,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.084,54	19,54
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000749	GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS							
	3.520,43	61,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.520,43	61,90
19	01022250	NUTRICAO CLINICA		000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA							
	3.416,99	46,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.416,99	46,38
19	01011120	HEMODIALISE		000752	EVELIN LIANDRA F DO NASCIMENTO							
	3.458,36	52,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.458,36	52,59
19	01011250	UTI ADULTO		000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA							
	3.487,84	57,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.487,84	57,01
19	01022110	FARMACIA CENTRAL		000757	EMYLLE RAYANE M DOS REIS							
	3.731,40	149,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.731,40	149,83
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA							
	4.770,80	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.770,80	368,00
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000765	MARIA CRISTINA T NASCIMENTO							
	3.512,24	60,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.512,24	60,67
19	01011120	HEMODIALISE		000766	WALESSON INACIO DOS S SILVA							
	4.360,14	232,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,14	232,94
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000771	CINTIA GISELLE A SANTIAGO							
	5.026,92	341,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.026,92	341,20
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000776	LEONARDO MARTINS SILVA							
	5.018,86	339,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.018,86	339,39
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000779	LETICIA DE SOUZA RODRIGUES							
	4.945,04	322,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.945,04	322,78
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000780	IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA							
	4.611,16	332,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.611,16	332,08
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000784	AMANDA COSTA PEREIRA							
	3.483,66	56,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.483,66	56,38
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000785	DIANNE CRISTINA LOPES							
	4.789,77	421,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.789,77	421,18
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000786	DARLENE LISBOA M FERREIRA							
	3.492,88	57,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,88	57,77
19	01011120	HEMODIALISE		000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA							
	3.472,26	54,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.472,26	54,67
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000808	IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA							
	3.453,02	51,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.453,02	51,79
19	01011250	UTI ADULTO		000809	ELIDA LIMA DA SILVA							
	3.093,36	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.093,36	19,90
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000810	WALACY SANTANA BARBOSA							
	3.574,11	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.574,11	69,95
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO							
	3.514,93	61,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,93	61,07
19	01011250	UTI ADULTO		000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA							
	3.923,84	122,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.923,84	122,41
19	01011250	UTI ADULTO		000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL							
	3.509,04	60,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.509,04	60,19
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000821	VERLITON SOARES SILVA							
	4.731,40	359,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.731,40	359,13
19	01033120	SCIH - SERV.DE CONTR. DE		000826	MARIA MADALENA R FERREIRA							
	4.114,41	151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,41	151,00
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU							
	4.156,14	157,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.156,14	157,26
19	01011120	HEMODIALISE		000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA							
	4.939,30	321,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.939,30	321,49
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA							
	5.797,19	698,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.797,19	698,22
19	01012470	NIR - NUCLEO INTERN. REGU		000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES							
	4.213,67	242,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.213,67	242,64
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000839	MARIA IVANETE A DA S CARVALHO							
	3.498,21	58,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.498,21	58,57
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO							
	3.505,45	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.505,45	59,65
19	01022180	PSICOLOGIA		000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA							
	3.293,97	35,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.293,97	35,24
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES							
	4.491,66	305,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.491,66	305,19
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS							
	5.287,99	558,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.287,99	558,19
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000845	ALCIONE BARROSO CORREA							
	3.481,94	56,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.481,94	56,13
19	01011040	CENTRO CIRURGICO		000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO							
	5.022,64	340,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.022,64	340,24
19	01022180	PSICOLOGIA		000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS							
	3.265,64	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.265,64	33,12
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL		000854	WASHINGTON LUIS S DA COSTA							
	3.333,78	38,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.333,78	38,23
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA		000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO							
	3.217,67	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,67	29,52
19	01011080	PA/URGENCIA/EMERGENCIA		000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO							

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
	3.182,96	26,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.182,96	26,92
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000858	NATALIA BRITO DE CASTRO							
	3.999,37	133,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.999,37	133,74
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	000862	LUCAS ANDRADE PAIXAO							
	3.741,63	95,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.741,63	95,08
19	01011190	U.I. CLINICA CIRURGICA	00410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA							
	3.726,13	92,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.726,13	92,75
19	01022090	COMPRAS	210208	JOSE ENDERSON M DA CRUZ							
	3.239,15	31,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.239,15	31,13
19	01022080	CME - CENTRAL DE MATERIAL	770	RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA							
	3.471,18	54,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.471,18	54,51
Total da Filial: 19												
1.137.099,95	49.093,40	0,00	0,00	50.657,26	3.100,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187.757,21	52.194,23	

Fil. C.Custo	Descricao		Matr.	Nome							
Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral											
1.137.099,95	49.093,40	0,00	0,00	50.657,26	3.100,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187.757,21	52.194,23

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/09/2024	Mensal	2.523,47	201,86	0,00	0,00	0,00	201,86
08/2024		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/09/2024	Mensal	2.423,09	193,84	0,00	0,00	0,00	193,84
08/2024		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/09/2024	Mensal	2.048,20	163,85	0,00	0,00	0,00	163,85
08/2024		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/09/2024	Mensal	2.003,27	160,26	0,00	0,00	0,00	160,26
08/2024		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/09/2024	Mensal	4.019,30	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
08/2024		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/09/2024	Mensal	1.771,61	141,72	0,00	0,00	0,00	141,72
08/2024		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/09/2024	Mensal	1.944,02	155,52	0,00	0,00	0,00	155,52
08/2024		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	01190002282021081709 4446	964.976.882-34	101	20/09/2024	Mensal	3.391,86	271,34	0,00	0,00	0,00	271,34
08/2024		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/09/2024	Mensal	1.745,27	139,62	0,00	0,00	0,00	139,62
08/2024		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/09/2024	Mensal	4.939,54	395,16	0,00	0,00	0,00	395,16
08/2024		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/09/2024	Mensal	2.832,79	226,61	0,00	0,00	0,00	226,61
08/2024		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/09/2024	Mensal	7.258,63	580,68	0,00	0,00	0,00	580,68
08/2024		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009 0137	060.944.982-67	101	20/09/2024	Mensal	2.827,47	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
08/2024		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/09/2024	Mensal	1.677,34	134,18	0,00	0,00	0,00	134,18
08/2024		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/09/2024	Mensal	3.596,35	287,70	0,00	0,00	0,00	287,70
08/2024		ALDILENE COSTA ROSA	01190006742023021609 4424	035.543.962-06	101	20/09/2024	Mensal	2.389,75	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
08/2024		ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO	01190003732022061319 4228	028.381.322-96	101	20/09/2024	Mensal	2.542,89	203,43	0,00	0,00	0,00	203,43
08/2024		ALESANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190005652022092313 3253	018.552.102-90	101	20/09/2024	Mensal	2.764,68	221,17	0,00	0,00	0,00	221,17
08/2024		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/09/2024	Mensal	1.957,41	156,58	0,00	0,00	0,00	156,58
08/2024		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/09/2024	Mensal	2.710,29	216,81	0,00	0,00	0,00	216,81
08/2024		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/09/2024	Mensal	8.766,63	701,32	0,00	0,00	0,00	701,32
08/2024		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/09/2024	Mensal	2.729,11	218,32	0,00	0,00	0,00	218,32
08/2024		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/09/2024	Mensal	1.745,76	139,66	0,00	0,00	0,00	139,66
08/2024		ALINY MAIA CORREA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/09/2024	Mensal	1.724,32	137,94	0,00	0,00	0,00	137,94
08/2024		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	20/09/2024	Mensal	1.820,45	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
08/2024		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/09/2024	Mensal	4.437,99	355,03	0,00	0,00	0,00	355,03
08/2024		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/09/2024	Mensal	1.731,41	138,51	0,00	0,00	0,00	138,51
08/2024		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	20/09/2024	Mensal	2.168,96	173,51	0,00	0,00	0,00	173,51
08/2024		AMANDA DE NAZARE NASCIMENTO MONTEI	01042100082021042711 4714	029.531.092-85	101	20/09/2024	Mensal	4.404,16	352,32	0,00	0,00	0,00	352,32
08/2024		AMANDA FREITAS LOPES DOS SANTOS	01190003042022012819 0013	022.008.342-84	101	20/09/2024	Mensal	1.891,86	151,34	0,00	0,00	0,00	151,34
08/2024		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/09/2024	Mensal	3.631,43	290,50	0,00	0,00	0,00	290,50
08/2024		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/09/2024	Mensal	2.224,52	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
08/2024		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/09/2024	Mensal	2.382,66	190,60	0,00	0,00	0,00	190,60
08/2024		ANA CECILIA SOUZA PEIXOTO	01190004682022071315 5940	028.746.652-31	101	20/09/2024	Mensal	61,55	4,92	0,00	0,00	0,00	4,92
08/2024		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	20/09/2024	Mensal	1.755,43	140,43	0,00	0,00	0,00	140,43
08/2024		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	01190008322024042416 5715	038.414.082-30	101	20/09/2024	Mensal	3.907,73	312,61	0,00	0,00	0,00	312,61
08/2024		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315 1946	009.187.122-03	101	20/09/2024	Mensal	3.223,57	257,88	0,00	0,00	0,00	257,88
08/2024		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413 1308	020.857.242-21	101	20/09/2024	Mensal	1.072,41	85,79	0,00	0,00	0,00	85,79

Todos os direitos reservados a Caixa Econômica Federal.

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 101 de 277

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590 1	048.744.602-08	101	20/09/2024	Mensal	1.584,31	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
08/2024		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	20/09/2024	Mensal	2.555,11	204,40	0,00	0,00	0,00	204,40
08/2024		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	20/09/2024	Mensal	2.200,93	176,06	0,00	0,00	0,00	176,06
08/2024		ANA PAULA DA SILVA LOPES	01190003472022060810540 9	071.452.372-02	101	20/09/2024	Mensal	1.921,98	153,75	0,00	0,00	0,00	153,75
08/2024		ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	01190002732021100209283 2	630.317.602-04	101	20/09/2024	Mensal	2.320,36	185,62	0,00	0,00	0,00	185,62
08/2024		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	20/09/2024	Mensal	2.887,36	230,98	0,00	0,00	0,00	230,98
08/2024		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	20/09/2024	Mensal	2.295,03	183,59	0,00	0,00	0,00	183,59
08/2024		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	20/09/2024	Mensal	1.743,52	139,48	0,00	0,00	0,00	139,48
08/2024		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	20/09/2024	Mensal	1.785,74	142,85	0,00	0,00	0,00	142,85
08/2024		ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	01190007082023051511150 7	593.418.072-04	101	20/09/2024	Mensal	3.590,94	287,27	0,00	0,00	0,00	287,27
08/2024		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	20/09/2024	Mensal	7.079,29	566,33	0,00	0,00	0,00	566,33
08/2024		ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	01190006272022113014375 4	007.107.142-38	101	20/09/2024	Mensal	1.944,38	155,55	0,00	0,00	0,00	155,55
08/2024		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	20/09/2024	Mensal	3.561,66	284,93	0,00	0,00	0,00	284,93
08/2024		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	20/09/2024	Mensal	1.638,66	131,09	0,00	0,00	0,00	131,09
08/2024		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	20/09/2024	Mensal	2.669,07	213,52	0,00	0,00	0,00	213,52
08/2024		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	20/09/2024	Mensal	4.821,14	385,68	0,00	0,00	0,00	385,68
08/2024		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	20/09/2024	Mensal	7.083,02	566,63	0,00	0,00	0,00	566,63
08/2024		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	20/09/2024	Mensal	1.967,54	157,40	0,00	0,00	0,00	157,40
08/2024		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	20/09/2024	Mensal	2.052,32	164,17	0,00	0,00	0,00	164,17
08/2024		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	20/09/2024	Mensal	2.313,53	185,07	0,00	0,00	0,00	185,07
08/2024		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	20/09/2024	Mensal	1.992,80	159,42	0,00	0,00	0,00	159,42
08/2024		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	20/09/2024	Mensal	1.788,45	143,07	0,00	0,00	0,00	143,07
08/2024		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	20/09/2024	Mensal	3.758,52	300,68	0,00	0,00	0,00	300,68
08/2024		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	20/09/2024	Mensal	1.977,58	158,20	0,00	0,00	0,00	158,20
08/2024		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	20/09/2024	Mensal	1.931,45	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
08/2024		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	20/09/2024	Mensal	2.615,28	209,21	0,00	0,00	0,00	209,21
08/2024		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	20/09/2024	Mensal	1.921,17	153,69	0,00	0,00	0,00	153,69
08/2024		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	20/09/2024	Mensal	1.714,52	137,16	0,00	0,00	0,00	137,16
08/2024		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	20/09/2024	Mensal	2.059,70	164,77	0,00	0,00	0,00	164,77
08/2024		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	20/09/2024	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
08/2024		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	20/09/2024	Mensal	2.566,78	205,34	0,00	0,00	0,00	205,34
08/2024		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	20/09/2024	Mensal	1.973,80	157,90	0,00	0,00	0,00	157,90
08/2024		ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	01190002792021101315530 3	013.636.332-60	101	20/09/2024	Mensal	2.293,74	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
08/2024		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	20/09/2024	Mensal	2.487,22	198,97	0,00	0,00	0,00	198,97
08/2024		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	20/09/2024	Mensal	3.623,42	289,87	0,00	0,00	0,00	289,87
08/2024		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/09/2024	Mensal	2.017,53	161,40	0,00	0,00	0,00	161,40
08/2024		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	20/09/2024	Mensal	2.572,23	205,77	0,00	0,00	0,00	205,77
08/2024		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/09/2024	Mensal	2.017,32	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252020818133845	021.961.132-71	101	20/09/2024	Mensal	3.368,55	269,48	0,00	0,00	0,00	269,48
08/2024		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616 1941	890.806.022-72	101	20/09/2024	Mensal	2.686,13	214,88	0,00	0,00	0,00	214,88
08/2024		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415 4323	010.684.452-03	101	20/09/2024	Mensal	2.280,28	182,41	0,00	0,00	0,00	182,41
08/2024		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618 5035	042.890.292-80	101	20/09/2024	Mensal	2.787,32	222,98	0,00	0,00	0,00	222,98
08/2024		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610 1349	050.205.772-60	101	20/09/2024	Mensal	3.410,92	272,86	0,00	0,00	0,00	272,86
08/2024		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409 5213	077.780.172-88	101	20/09/2024	Mensal	2.000,73	160,04	0,00	0,00	0,00	160,04
08/2024		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015 0830	032.392.802-13	101	20/09/2024	Mensal	2.712,45	216,99	0,00	0,00	0,00	216,99
08/2024		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510 0959	008.153.802-24	101	20/09/2024	Mensal	2.787,78	223,00	0,00	0,00	0,00	223,00
08/2024		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809 3409	982.250.222-20	101	20/09/2024	Mensal	1.733,37	138,66	0,00	0,00	0,00	138,66
08/2024		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111 3424	014.661.132-27	101	20/09/2024	Mensal	2.487,64	199,00	0,00	0,00	0,00	199,00
08/2024		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317 0010	038.630.332-05	101	20/09/2024	Mensal	1.952,13	156,17	0,00	0,00	0,00	156,17
08/2024		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009 0908	020.652.092-16	101	20/09/2024	Mensal	2.251,54	180,12	0,00	0,00	0,00	180,12
08/2024		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611 1249	016.090.902-33	101	20/09/2024	Mensal	3.387,24	270,97	0,00	0,00	0,00	270,97
08/2024		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315 5053	010.122.042-19	101	20/09/2024	Mensal	2.356,41	188,50	0,00	0,00	0,00	188,50
08/2024		AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	01190007392023082517 3055	644.252.402-78	101	20/09/2024	Mensal	2.081,80	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
08/2024		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010 3531	062.115.492-02	101	20/09/2024	Mensal	2.390,95	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
08/2024		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115 5418	702.394.042-11	101	20/09/2024	Mensal	2.374,37	189,94	0,00	0,00	0,00	189,94
08/2024		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709 1657	990.550.312-91	101	20/09/2024	Mensal	2.804,72	224,37	0,00	0,00	0,00	224,37
08/2024		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190007882024013016 3609	078.954.912-37	103	20/09/2024	Mensal	641,18	12,82	0,00	0,00	0,00	12,82
08/2024		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410 1511	041.295.492-35	101	20/09/2024	Mensal	1.877,49	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
08/2024		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111 2014	037.869.762-52	101	20/09/2024	Mensal	1.877,51	150,20	0,00	0,00	0,00	150,20
08/2024		BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA	01190004412022070512 3116	041.318.282-78	101	20/09/2024	Mensal	3.688,92	295,11	0,00	0,00	0,00	295,11
08/2024		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810 0919	031.077.862-09	101	20/09/2024	Mensal	1.943,98	155,51	0,00	0,00	0,00	155,51
08/2024		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715 3553	036.311.892-65	101	20/09/2024	Mensal	2.295,00	183,59	0,00	0,00	0,00	183,59
08/2024		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413 4244	020.608.242-81	101	20/09/2024	Mensal	1.992,05	159,36	0,00	0,00	0,00	159,36
08/2024		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416 1349	016.281.332-52	101	20/09/2024	Mensal	1.747,80	139,82	0,00	0,00	0,00	139,82
08/2024		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615 0950	997.422.762-34	101	20/09/2024	Mensal	2.390,47	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
08/2024		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113 5336	024.311.282-37	101	20/09/2024	Mensal	1.750,58	140,04	0,00	0,00	0,00	140,04
08/2024		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209 2058	028.075.322-50	101	20/09/2024	Mensal	1.831,63	146,53	0,00	0,00	0,00	146,53
08/2024		CARLA JULIANNE CASTRO DA SILVA	01190003752022061408 5521	019.403.292-21	101	20/09/2024	Mensal	61,55	4,92	0,00	0,00	0,00	4,92
08/2024		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117 4851	547.842.472-20	101	20/09/2024	Mensal	2.376,34	190,10	0,00	0,00	0,00	190,10
08/2024		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514 1757	026.501.782-30	101	20/09/2024	Mensal	1.746,81	139,74	0,00	0,00	0,00	139,74
08/2024		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814 5926	007.140.002-80	101	20/09/2024	Mensal	1.773,57	141,88	0,00	0,00	0,00	141,88
08/2024		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615 2134	380.433.352-49	101	20/09/2024	Mensal	1.950,19	156,01	0,00	0,00	0,00	156,01
08/2024		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810 1939	686.758.282-68	101	20/09/2024	Mensal	1.745,11	139,60	0,00	0,00	0,00	139,60
08/2024		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014 0807	471.591.892-72	101	20/09/2024	Mensal	2.534,93	202,79	0,00	0,00	0,00	202,79
08/2024		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509 1645	005.462.352-98	101	20/09/2024	Mensal	2.023,46	161,87	0,00	0,00	0,00	161,87
08/2024		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/09/2024	Mensal	2.396,11	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716 0718	888.042.322-34	101	20/09/2024	Mensal	5.471,25	437,70	0,00	0,00	0,00	437,70
08/2024		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914 2447	061.194.632-75	101	20/09/2024	Mensal	1.927,54	154,20	0,00	0,00	0,00	154,20
08/2024		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114 4753	036.214.392-77	101	20/09/2024	Mensal	2.353,20	188,24	0,00	0,00	0,00	188,24
08/2024		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710 3354	003.333.862-05	101	20/09/2024	Mensal	5.439,68	435,16	0,00	0,00	0,00	435,16
08/2024		CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	01190006502023020110 2142	020.742.532-90	101	20/09/2024	Mensal	4.341,81	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
08/2024		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912 3205	091.903.812-38	101	20/09/2024	Mensal	1.994,37	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
08/2024		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714 3347	050.450.732-06	101	20/09/2024	Mensal	2.308,00	184,64	0,00	0,00	0,00	184,64
08/2024		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317 3334	071.085.502-88	101	20/09/2024	Mensal	2.554,36	204,34	0,00	0,00	0,00	204,34
08/2024		CHEILA DA SILVA GOMES	01190004222022070413 5843	696.990.202-10	101	20/09/2024	Mensal	1.529,09	122,32	0,00	0,00	0,00	122,32
08/2024		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110 1357	044.601.342-09	101	20/09/2024	Mensal	5.191,56	415,31	0,00	0,00	0,00	415,31
08/2024		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809 4846	902.168.812-34	101	20/09/2024	Mensal	2.123,84	169,90	0,00	0,00	0,00	169,90
08/2024		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116 0843	548.807.002-82	101	20/09/2024	Mensal	3.199,96	255,99	0,00	0,00	0,00	255,99
08/2024		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615 0504	025.743.782-70	101	20/09/2024	Mensal	1.872,49	149,79	0,00	0,00	0,00	149,79
08/2024		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210 4433	046.620.692-54	101	20/09/2024	Mensal	1.945,35	155,62	0,00	0,00	0,00	155,62
08/2024		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114 0955	041.316.382-23	101	20/09/2024	Mensal	1.771,95	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
08/2024		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711 4602	590.763.482-00	101	20/09/2024	Mensal	2.348,72	187,88	0,00	0,00	0,00	187,88
08/2024		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	101	20/09/2024	Mensal	2.409,60	192,76	0,00	0,00	0,00	192,76
08/2024		CRISTIANY MARIA SILVA ALBUQUERQUE AL	01190006702023021310 5310	737.712.792-91	101	20/09/2024	Mensal	2.389,02	191,11	0,00	0,00	0,00	191,11
08/2024		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418 1242	005.320.442-58	101	20/09/2024	Mensal	1.787,79	143,02	0,00	0,00	0,00	143,02
08/2024		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610 1856	656.833.822-20	101	20/09/2024	Mensal	2.501,92	200,15	0,00	0,00	0,00	200,15
08/2024		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	01190006902023031516 3653	036.512.892-90	101	20/09/2024	Mensal	2.892,44	231,39	0,00	0,00	0,00	231,39
08/2024		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709 3513	928.463.602-78	101	20/09/2024	Mensal	7.376,12	590,08	0,00	0,00	0,00	590,08
08/2024		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215 4438	837.629.732-53	101	20/09/2024	Mensal	1.517,15	121,37	0,00	0,00	0,00	121,37
08/2024		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	101	20/09/2024	Mensal	1.750,55	140,04	0,00	0,00	0,00	140,04
08/2024		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	101	20/09/2024	Mensal	2.285,65	182,84	0,00	0,00	0,00	182,84
08/2024		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	101	20/09/2024	Mensal	2.372,65	189,80	0,00	0,00	0,00	189,80
08/2024		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909 2207	902.305.152-15	101	20/09/2024	Mensal	1.735,97	138,87	0,00	0,00	0,00	138,87
08/2024		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	101	20/09/2024	Mensal	1.738,35	139,06	0,00	0,00	0,00	139,06
08/2024		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	101	20/09/2024	Mensal	1.762,91	141,02	0,00	0,00	0,00	141,02
08/2024		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511 0828	040.311.382-29	101	20/09/2024	Mensal	2.158,28	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
08/2024		DEIVISON TOME DA SILVA	01190007982024013116 4912	101.891.752-73	103	20/09/2024	Mensal	564,80	11,29	0,00	0,00	0,00	11,29
08/2024		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510 2854	000.329.552-43	101	20/09/2024	Mensal	2.136,55	170,91	0,00	0,00	0,00	170,91
08/2024		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115 2559	951.635.302-91	101	20/09/2024	Mensal	1.742,92	139,43	0,00	0,00	0,00	139,43
08/2024		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	101	20/09/2024	Mensal	1.500,42	120,03	0,00	0,00	0,00	120,03
08/2024		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708 4119	942.658.362-91	101	20/09/2024	Mensal	4.194,39	335,54	0,00	0,00	0,00	335,54
08/2024		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314 4521	744.027.732-53	101	20/09/2024	Mensal	2.075,71	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
08/2024		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608 5920	746.191.102-30	101	20/09/2024	Mensal	3.988,45	319,07	0,00	0,00	0,00	319,07
08/2024		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017 2654	038.961.212-00	101	20/09/2024	Mensal	2.842,36	227,37	0,00	0,00	0,00	227,37

Todos os direitos reservados a (c) Caixa (RFB)

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811 3930	886.617.172-72	101	20/09/2024	Mensal	1.744,99	139,59	0,00	0,00	0,00	139,59
08/2024		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210 1907	693.806.862-34	101	20/09/2024	Mensal	3.187,25	254,98	0,00	0,00	0,00	254,98
08/2024		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509 5414	023.229.482-84	101	20/09/2024	Mensal	5.689,13	455,12	0,00	0,00	0,00	455,12
08/2024		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115 1353	535.938.122-15	101	20/09/2024	Mensal	4.967,82	397,41	0,00	0,00	0,00	397,41
08/2024		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413 2955	757.682.672-04	101	20/09/2024	Mensal	1.975,05	158,00	0,00	0,00	0,00	158,00
08/2024		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114 3550	000.085.452-27	101	20/09/2024	Mensal	2.892,31	231,37	0,00	0,00	0,00	231,37
08/2024		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510 2853	983.518.932-34	101	20/09/2024	Mensal	4.327,61	346,20	0,00	0,00	0,00	346,20
08/2024		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809 2306	020.750.152-10	101	20/09/2024	Mensal	4.115,50	329,23	0,00	0,00	0,00	329,23
08/2024		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418 1235	714.289.252-87	101	20/09/2024	Mensal	5.365,98	429,27	0,00	0,00	0,00	429,27
08/2024		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513 2347	731.263.902-00	101	20/09/2024	Mensal	2.420,42	193,63	0,00	0,00	0,00	193,63
08/2024		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419 3920	555.216.572-15	101	20/09/2024	Mensal	1.966,73	157,33	0,00	0,00	0,00	157,33
08/2024		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517 4931	954.832.842-91	101	20/09/2024	Mensal	2.012,85	161,02	0,00	0,00	0,00	161,02
08/2024		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116 5516	036.805.662-71	101	20/09/2024	Mensal	3.045,83	243,66	0,00	0,00	0,00	243,66
08/2024		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418 5245	301.931.252-34	101	20/09/2024	Mensal	1.760,16	140,81	0,00	0,00	0,00	140,81
08/2024		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613 4634	826.698.482-49	101	20/09/2024	Mensal	3.615,03	289,20	0,00	0,00	0,00	289,20
08/2024		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012 3252	041.846.832-07	101	20/09/2024	Mensal	1.799,74	143,97	0,00	0,00	0,00	143,97
08/2024		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013 2757	018.289.492-48	101	20/09/2024	Mensal	1.694,50	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
08/2024		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917 5318	041.221.955-78	101	20/09/2024	Mensal	10.050,00	804,00	0,00	0,00	0,00	804,00
08/2024		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611 1557	708.973.442-00	101	20/09/2024	Mensal	2.826,53	226,11	0,00	0,00	0,00	226,11
08/2024		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509 3927	019.293.182-27	101	20/09/2024	Mensal	3.836,41	306,91	0,00	0,00	0,00	306,91
08/2024		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815 2449	923.487.772-15	101	20/09/2024	Mensal	1.645,81	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
08/2024		ELIELTON LEAL DOS SANTOS	01190008712024072208 3040	996.341.042-15	101	20/09/2024	Mensal	300,52	24,04	0,00	0,00	0,00	24,04
08/2024		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416 5802	037.168.702-00	101	20/09/2024	Mensal	2.270,27	181,62	0,00	0,00	0,00	181,62
08/2024		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415 0817	049.456.442-33	101	20/09/2024	Mensal	1.733,08	138,64	0,00	0,00	0,00	138,64
08/2024		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810 5902	048.147.952-03	101	20/09/2024	Mensal	1.982,24	158,57	0,00	0,00	0,00	158,57
08/2024		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216 3858	022.253.332-38	101	20/09/2024	Mensal	3.557,63	284,61	0,00	0,00	0,00	284,61
08/2024		ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA	01190005072022080510 0614	689.720.752-72	101	20/09/2024	Mensal	506,92	40,55	0,00	0,00	0,00	40,55
08/2024		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214 4645	030.803.562-33	101	20/09/2024	Mensal	4.205,00	336,40	0,00	0,00	0,00	336,40
08/2024		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917 0220	638.303.962-87	101	20/09/2024	Mensal	3.591,90	287,35	0,00	0,00	0,00	287,35
08/2024		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215 5931	050.881.579-75	101	20/09/2024	Mensal	1.874,20	149,93	0,00	0,00	0,00	149,93
08/2024		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216 5901	053.959.312-52	101	20/09/2024	Mensal	1.770,16	141,61	0,00	0,00	0,00	141,61
08/2024		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112 0627	020.959.262-18	101	20/09/2024	Mensal	5.568,27	445,45	0,00	0,00	0,00	445,45
08/2024		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616 2629	960.665.552-00	101	20/09/2024	Mensal	4.351,04	348,07	0,00	0,00	0,00	348,07
08/2024		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217 1343	651.121.992-53	101	20/09/2024	Mensal	2.563,70	205,08	0,00	0,00	0,00	205,08
08/2024		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318 2342	818.429.102-72	101	20/09/2024	Mensal	1.675,52	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
08/2024		ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	01190008692024071609 4513	818.295.072-49	101	20/09/2024	Mensal	3.217,88	257,43	0,00	0,00	0,00	257,43
08/2024		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614 3805	010.868.192-09	101	20/09/2024	Mensal	3.739,65	299,16	0,00	0,00	0,00	299,16
08/2024		EMYLLE RAYANE MOREIRA DOS REIS	01190007572023103011 4146	552.539.032-91	101	20/09/2024	Mensal	5.104,44	408,35	0,00	0,00	0,00	408,35

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521O	328.806.263-15	101	20/09/2024	Mensal	3.505,64	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
08/2024		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/09/2024	Mensal	1.754,80	140,38	0,00	0,00	0,00	140,38
08/2024		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/09/2024	Mensal	2.269,66	181,57	0,00	0,00	0,00	181,57
08/2024		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/09/2024	Mensal	2.030,78	162,46	0,00	0,00	0,00	162,46
08/2024		ERIVANE ARAUJO DA SILVA	01042101302021042610005 7	026.515.442-13	101	20/09/2024	Mensal	2.201,39	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
08/2024		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/09/2024	Mensal	2.414,46	193,14	0,00	0,00	0,00	193,14
08/2024		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/09/2024	Mensal	2.001,18	160,09	0,00	0,00	0,00	160,09
08/2024		ESLISSON TIAGO SILVA COSTA	01042101312021042420225 0	035.683.552-99	101	20/09/2024	Mensal	2.276,94	182,15	0,00	0,00	0,00	182,15
08/2024		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/09/2024	Mensal	5.730,77	458,45	0,00	0,00	0,00	458,45
08/2024		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/09/2024	Mensal	2.295,72	183,65	0,00	0,00	0,00	183,65
08/2024		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/09/2024	Mensal	1.746,84	139,74	0,00	0,00	0,00	139,74
08/2024		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	01190007522023101309580 4	705.138.222-59	101	20/09/2024	Mensal	1.823,04	145,84	0,00	0,00	0,00	145,84
08/2024		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/09/2024	Mensal	2.296,48	183,71	0,00	0,00	0,00	183,71
08/2024		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/09/2024	Mensal	4.183,89	334,70	0,00	0,00	0,00	334,70
08/2024		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/09/2024	Mensal	1.748,36	139,86	0,00	0,00	0,00	139,86
08/2024		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/09/2024	Mensal	2.069,37	165,54	0,00	0,00	0,00	165,54
08/2024		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/09/2024	Mensal	3.849,03	307,92	0,00	0,00	0,00	307,92
08/2024		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/09/2024	Mensal	2.619,61	209,56	0,00	0,00	0,00	209,56
08/2024		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190007902024013111030 2	025.989.702-76	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/09/2024	Mensal	1.974,66	157,97	0,00	0,00	0,00	157,97
08/2024		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/09/2024	Mensal	2.321,68	185,73	0,00	0,00	0,00	185,73
08/2024		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/09/2024	Mensal	2.333,06	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
08/2024		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/09/2024	Mensal	3.968,13	317,44	0,00	0,00	0,00	317,44
08/2024		FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	01190007742023122212054 4	036.027.132-45	101	20/09/2024	Mensal	1.991,51	159,31	0,00	0,00	0,00	159,31
08/2024		FERNANDA JAKELINE RIBEIRO DA CUNHA	01190008152024032017243 9	020.475.132-27	101	20/09/2024	Mensal	1.523,50	121,88	0,00	0,00	0,00	121,88
08/2024		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	20/09/2024	Mensal	3.758,13	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
08/2024		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/09/2024	Mensal	4.540,30	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
08/2024		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/09/2024	Mensal	4.945,32	395,62	0,00	0,00	0,00	395,62
08/2024		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	20/09/2024	Mensal	2.605,89	208,46	0,00	0,00	0,00	208,46
08/2024		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/09/2024	Mensal	3.259,52	260,76	0,00	0,00	0,00	260,76
08/2024		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	20/09/2024	Mensal	1.748,72	139,89	0,00	0,00	0,00	139,89
08/2024		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/09/2024	Mensal	2.303,04	184,23	0,00	0,00	0,00	184,23
08/2024		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/09/2024	Mensal	1.991,59	159,32	0,00	0,00	0,00	159,32
08/2024		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/09/2024	Mensal	1.741,78	139,34	0,00	0,00	0,00	139,34
08/2024		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/09/2024	Mensal	1.760,53	140,84	0,00	0,00	0,00	140,84
08/2024		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/09/2024	Mensal	2.323,17	185,85	0,00	0,00	0,00	185,85
08/2024		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/09/2024	Mensal	1.996,56	159,72	0,00	0,00	0,00	159,72
08/2024		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/09/2024	Mensal	1.738,97	139,11	0,00	0,00	0,00	139,11

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055l	767.333.432-15	101	20/09/2024	Mensal	2.168,86	173,50	0,00	0,00	0,00	173,50
08/2024		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475l	015.171.642-06	101	20/09/2024	Mensal	2.038,20	163,05	0,00	0,00	0,00	163,05
08/2024		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363l	053.128.212-09	101	20/09/2024	Mensal	2.289,11	183,12	0,00	0,00	0,00	183,12
08/2024		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482l	005.881.172-93	101	20/09/2024	Mensal	2.718,56	217,46	0,00	0,00	0,00	217,46
08/2024		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434l	020.860.282-88	101	20/09/2024	Mensal	2.407,18	192,57	0,00	0,00	0,00	192,57
08/2024		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317543l	790.864.032-04	101	20/09/2024	Mensal	3.577,68	286,20	0,00	0,00	0,00	286,20
08/2024		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712210l	013.636.402-08	101	20/09/2024	Mensal	3.660,13	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
08/2024		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563l	038.714.392-07	101	20/09/2024	Mensal	3.950,97	316,07	0,00	0,00	0,00	316,07
08/2024		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022l	036.009.872-08	101	20/09/2024	Mensal	1.755,08	140,40	0,00	0,00	0,00	140,40
08/2024		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512l	547.470.072-53	101	20/09/2024	Mensal	2.128,77	170,30	0,00	0,00	0,00	170,30
08/2024		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044l	025.089.012-70	101	20/09/2024	Mensal	1.783,92	142,71	0,00	0,00	0,00	142,71
08/2024		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542l	035.984.122-82	101	20/09/2024	Mensal	2.053,32	164,26	0,00	0,00	0,00	164,26
08/2024		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174l	060.727.072-11	101	20/09/2024	Mensal	2.255,87	180,46	0,00	0,00	0,00	180,46
08/2024		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317474l	025.066.002-48	101	20/09/2024	Mensal	5.225,29	418,02	0,00	0,00	0,00	418,02
08/2024		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582l	003.023.882-06	101	20/09/2024	Mensal	3.064,86	245,18	0,00	0,00	0,00	245,18
08/2024		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485l	793.688.752-00	101	20/09/2024	Mensal	2.343,12	187,44	0,00	0,00	0,00	187,44
08/2024		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312l	048.879.262-27	101	20/09/2024	Mensal	1.980,62	158,44	0,00	0,00	0,00	158,44
08/2024		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212034l	910.194.942-04	101	20/09/2024	Mensal	6.693,46	535,47	0,00	0,00	0,00	535,47
08/2024		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160l	986.982.652-00	101	20/09/2024	Mensal	1.759,14	140,73	0,00	0,00	0,00	140,73
08/2024		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711120l	001.291.332-48	101	20/09/2024	Mensal	3.549,53	283,96	0,00	0,00	0,00	283,96
08/2024		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344l	034.999.632-64	101	20/09/2024	Mensal	2.720,46	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63
08/2024		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475l	676.457.712-91	101	20/09/2024	Mensal	2.423,18	193,84	0,00	0,00	0,00	193,84
08/2024		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503l	037.670.962-69	101	20/09/2024	Mensal	1.926,95	154,15	0,00	0,00	0,00	154,15
08/2024		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455l	041.340.652-08	101	20/09/2024	Mensal	3.187,31	254,98	0,00	0,00	0,00	254,98
08/2024		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030l	036.531.142-17	101	20/09/2024	Mensal	2.351,94	188,15	0,00	0,00	0,00	188,15
08/2024		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542l	067.356.712-52	101	20/09/2024	Mensal	1.668,18	133,45	0,00	0,00	0,00	133,45
08/2024		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091l	039.597.622-75	101	20/09/2024	Mensal	1.819,10	145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
08/2024		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343l	048.138.092-27	101	20/09/2024	Mensal	2.544,63	203,56	0,00	0,00	0,00	203,56
08/2024		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482l	046.314.191-13	101	20/09/2024	Mensal	7.365,31	589,22	0,00	0,00	0,00	589,22
08/2024		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023l	030.878.801-08	101	20/09/2024	Mensal	2.174,11	173,92	0,00	0,00	0,00	173,92
08/2024		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292l	030.328.402-10	101	20/09/2024	Mensal	3.682,21	294,57	0,00	0,00	0,00	294,57
08/2024		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141l	054.140.312-58	101	20/09/2024	Mensal	1.760,40	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
08/2024		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111l	031.145.822-06	101	20/09/2024	Mensal	1.776,83	142,14	0,00	0,00	0,00	142,14
08/2024		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044l	943.428.652-20	101	20/09/2024	Mensal	5.263,88	421,10	0,00	0,00	0,00	421,10
08/2024		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212l	041.408.872-73	101	20/09/2024	Mensal	3.830,96	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
08/2024		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373l	019.506.442-94	101	20/09/2024	Mensal	8.498,55	679,87	0,00	0,00	0,00	679,87
08/2024		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132l	016.932.762-08	101	20/09/2024	Mensal	5.492,87	439,42	0,00	0,00	0,00	439,42
08/2024		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185l	873.375.682-15	101	20/09/2024	Mensal	1.764,79	141,18	0,00	0,00	0,00	141,18

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111 0751	042.859.512-07	101	20/09/2024	Mensal	4.411,82	352,94	0,00	0,00	0,00	352,94
08/2024		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213 1426	675.305.322-00	101	20/09/2024	Mensal	2.293,98	183,51	0,00	0,00	0,00	183,51
08/2024		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114 3317	026.379.882-82	101	20/09/2024	Mensal	3.244,50	259,56	0,00	0,00	0,00	259,56
08/2024		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416 2535	036.059.662-25	101	20/09/2024	Mensal	3.272,42	261,79	0,00	0,00	0,00	261,79
08/2024		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215 5316	372.543.322-49	101	20/09/2024	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2024		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315 0010	674.029.682-00	101	20/09/2024	Mensal	3.614,02	289,12	0,00	0,00	0,00	289,12
08/2024		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114 2152	963.872.622-91	101	20/09/2024	Mensal	2.025,95	162,07	0,00	0,00	0,00	162,07
08/2024		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709 4833	027.302.112-50	101	20/09/2024	Mensal	1.774,86	141,98	0,00	0,00	0,00	141,98
08/2024		ISABELA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	01190006842023021614 5341	041.433.052-83	101	20/09/2024	Mensal	2.389,80	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
08/2024		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410 2538	014.597.252-63	101	20/09/2024	Mensal	1.777,12	142,16	0,00	0,00	0,00	142,16
08/2024		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414 5318	539.842.692-34	101	20/09/2024	Mensal	1.938,09	155,04	0,00	0,00	0,00	155,04
08/2024		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710 2037	030.630.772-32	101	20/09/2024	Mensal	3.231,72	258,53	0,00	0,00	0,00	258,53
08/2024		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612 0837	701.547.862-50	101	20/09/2024	Mensal	1.774,61	141,96	0,00	0,00	0,00	141,96
08/2024		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214 5220	010.153.692-51	101	20/09/2024	Mensal	1.993,05	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
08/2024		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814 5024	007.238.312-70	101	20/09/2024	Mensal	1.620,72	129,65	0,00	0,00	0,00	129,65
08/2024		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215 2634	035.317.622-22	101	20/09/2024	Mensal	2.366,82	189,32	0,00	0,00	0,00	189,32
08/2024		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320 3038	021.276.052-17	101	20/09/2024	Mensal	1.735,35	138,82	0,00	0,00	0,00	138,82
08/2024		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409 2522	546.711.162-00	101	20/09/2024	Mensal	1.777,54	142,20	0,00	0,00	0,00	142,20
08/2024		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209 1425	029.912.942-05	101	20/09/2024	Mensal	1.784,56	142,76	0,00	0,00	0,00	142,76
08/2024		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609 0811	855.693.642-34	101	20/09/2024	Mensal	2.242,59	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
08/2024		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809 5437	036.492.802-64	101	20/09/2024	Mensal	1.773,24	141,85	0,00	0,00	0,00	141,85
08/2024		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213 3924	021.291.852-40	101	20/09/2024	Mensal	4.070,48	325,63	0,00	0,00	0,00	325,63
08/2024		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409 4328	016.101.742-83	101	20/09/2024	Mensal	2.547,33	203,78	0,00	0,00	0,00	203,78
08/2024		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	20/09/2024	Mensal	1.966,03	157,28	0,00	0,00	0,00	157,28
08/2024		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	20/09/2024	Mensal	3.270,87	261,66	0,00	0,00	0,00	261,66
08/2024		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	20/09/2024	Mensal	1.786,56	142,92	0,00	0,00	0,00	142,92
08/2024		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116 0003	966.613.132-34	101	20/09/2024	Mensal	2.500,40	200,03	0,00	0,00	0,00	200,03
08/2024		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010 5636	041.353.042-65	101	20/09/2024	Mensal	1.768,14	141,45	0,00	0,00	0,00	141,45
08/2024		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611 1033	041.077.592-45	101	20/09/2024	Mensal	1.802,68	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
08/2024		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809 5122	042.637.002-36	101	20/09/2024	Mensal	2.727,97	218,23	0,00	0,00	0,00	218,23
08/2024		JAQUELINE PEIXOTO SAKURADA	01190007152023052510 4834	790.166.932-20	101	20/09/2024	Mensal	2.808,42	224,66	0,00	0,00	0,00	224,66
08/2024		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210 2722	000.734.842-88	101	20/09/2024	Mensal	460,41	36,83	0,00	0,00	0,00	36,83
08/2024		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309 4948	030.092.272-80	101	20/09/2024	Mensal	2.584,29	206,73	0,00	0,00	0,00	206,73
08/2024		JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	01042101452021042610 3752	020.041.502-62	101	20/09/2024	Mensal	3.086,35	246,89	0,00	0,00	0,00	246,89
08/2024		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414 3647	768.556.512-91	101	20/09/2024	Mensal	1.766,56	141,32	0,00	0,00	0,00	141,32
08/2024		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	20/09/2024	Mensal	2.021,32	161,70	0,00	0,00	0,00	161,70
08/2024		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	20/09/2024	Mensal	1.980,40	158,43	0,00	0,00	0,00	158,43
08/2024		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	20/09/2024	Mensal	4.370,79	349,65	0,00	0,00	0,00	349,65

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	20/09/2024	Mensal	1.924,96	153,99	0,00	0,00	0,00	153,99
08/2024		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	20/09/2024	Mensal	3.211,28	256,90	0,00	0,00	0,00	256,90
08/2024		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	20/09/2024	Mensal	1.996,82	159,74	0,00	0,00	0,00	159,74
08/2024		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	20/09/2024	Mensal	1.762,50	141,00	0,00	0,00	0,00	141,00
08/2024		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	20/09/2024	Mensal	1.810,25	144,81	0,00	0,00	0,00	144,81
08/2024		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	20/09/2024	Mensal	1.718,26	137,46	0,00	0,00	0,00	137,46
08/2024		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	20/09/2024	Mensal	2.002,32	160,18	0,00	0,00	0,00	160,18
08/2024		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	20/09/2024	Mensal	2.668,16	213,44	0,00	0,00	0,00	213,44
08/2024		JOAO BATISTA RIBEIRO PEREIRA JUNIOR	01190008232024040514 4239	049.974.522-11	101	20/09/2024	Mensal	1.675,81	134,05	0,00	0,00	0,00	134,05
08/2024		JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR	01190006942023032212 2035	658.853.922-34	101	20/09/2024	Mensal	9,45	0,75	0,00	0,00	0,00	0,75
08/2024		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	20/09/2024	Mensal	2.575,31	206,02	0,00	0,00	0,00	206,02
08/2024		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	20/09/2024	Mensal	3.459,20	276,73	0,00	0,00	0,00	276,73
08/2024		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	20/09/2024	Mensal	2.468,98	197,51	0,00	0,00	0,00	197,51
08/2024		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	20/09/2024	Mensal	3.142,62	251,40	0,00	0,00	0,00	251,40
08/2024		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	20/09/2024	Mensal	3.190,29	255,22	0,00	0,00	0,00	255,22
08/2024		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310 0601	046.649.122-00	101	20/09/2024	Mensal	2.195,53	175,63	0,00	0,00	0,00	175,63
08/2024		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	20/09/2024	Mensal	1.980,20	158,41	0,00	0,00	0,00	158,41
08/2024		JOEDSON SILVA DO ESPIRITO SANTO	01190005832022101317 3559	080.230.322-67	101	20/09/2024	Mensal	2.204,13	176,32	0,00	0,00	0,00	176,32
08/2024		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	20/09/2024	Mensal	2.281,12	182,48	0,00	0,00	0,00	182,48
08/2024		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	20/09/2024	Mensal	2.479,31	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
08/2024		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308 2709	022.840.852-02	101	20/09/2024	Mensal	1.789,27	143,14	0,00	0,00	0,00	143,14
08/2024		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	20/09/2024	Mensal	1.874,24	149,93	0,00	0,00	0,00	149,93
08/2024		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	20/09/2024	Mensal	2.330,84	186,46	0,00	0,00	0,00	186,46
08/2024		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	20/09/2024	Mensal	1.792,14	143,36	0,00	0,00	0,00	143,36
08/2024		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	20/09/2024	Mensal	2.292,10	183,36	0,00	0,00	0,00	183,36
08/2024		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	20/09/2024	Mensal	3.250,22	260,01	0,00	0,00	0,00	260,01
08/2024		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	20/09/2024	Mensal	4.187,43	334,99	0,00	0,00	0,00	334,99
08/2024		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715 4345	055.542.372-74	101	20/09/2024	Mensal	2.384,37	190,73	0,00	0,00	0,00	190,73
08/2024		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711 2538	556.040.562-00	101	20/09/2024	Mensal	2.489,24	199,13	0,00	0,00	0,00	199,13
08/2024		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	20/09/2024	Mensal	1.735,83	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
08/2024		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	20/09/2024	Mensal	1.802,83	144,22	0,00	0,00	0,00	144,22
08/2024		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	20/09/2024	Mensal	8.445,67	675,65	0,00	0,00	0,00	675,65
08/2024		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	20/09/2024	Mensal	2.018,70	161,48	0,00	0,00	0,00	161,48
08/2024		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	101	20/09/2024	Mensal	1.724,46	137,95	0,00	0,00	0,00	137,95
08/2024		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114 2251	017.718.522-83	101	20/09/2024	Mensal	2.711,23	216,89	0,00	0,00	0,00	216,89
08/2024		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114 4346	037.594.382-02	101	20/09/2024	Mensal	1.745,56	139,64	0,00	0,00	0,00	139,64
08/2024		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410 2222	030.647.482-46	101	20/09/2024	Mensal	4.975,43	398,02	0,00	0,00	0,00	398,02
08/2024		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915 0851	018.351.842-00	101	20/09/2024	Mensal	4.350,21	348,01	0,00	0,00	0,00	348,01

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	20/09/2024	Mensal	28.922,00	2.313,76	0,00	0,00	0,00	2.313,76
08/2024		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/09/2024	Mensal	2.036,81	162,94	0,00	0,00	0,00	162,94
08/2024		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/09/2024	Mensal	2.126,72	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12
08/2024		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	20/09/2024	Mensal	4.045,68	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
08/2024		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/09/2024	Mensal	2.148,89	171,91	0,00	0,00	0,00	171,91
08/2024		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/09/2024	Mensal	2.900,70	232,05	0,00	0,00	0,00	232,05
08/2024		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/09/2024	Mensal	2.018,36	161,46	0,00	0,00	0,00	161,46
08/2024		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	20/09/2024	Mensal	2.747,32	219,78	0,00	0,00	0,00	219,78
08/2024		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/09/2024	Mensal	2.009,32	160,74	0,00	0,00	0,00	160,74
08/2024		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/09/2024	Mensal	1.971,18	157,69	0,00	0,00	0,00	157,69
08/2024		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/09/2024	Mensal	1.927,46	154,19	0,00	0,00	0,00	154,19
08/2024		KESIA MAIA SOUSA SALES	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	20/09/2024	Mensal	2.624,12	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
08/2024		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/09/2024	Mensal	2.825,25	226,01	0,00	0,00	0,00	226,01
08/2024		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/09/2024	Mensal	1.651,21	132,09	0,00	0,00	0,00	132,09
08/2024		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/09/2024	Mensal	1.700,71	136,05	0,00	0,00	0,00	136,05
08/2024		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/09/2024	Mensal	5.725,96	458,07	0,00	0,00	0,00	458,07
08/2024		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/09/2024	Mensal	2.327,43	186,19	0,00	0,00	0,00	186,19
08/2024		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/09/2024	Mensal	3.237,31	258,98	0,00	0,00	0,00	258,98
08/2024		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/09/2024	Mensal	1.880,82	150,46	0,00	0,00	0,00	150,46
08/2024		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/09/2024	Mensal	2.678,92	214,31	0,00	0,00	0,00	214,31
08/2024		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/09/2024	Mensal	3.406,72	272,52	0,00	0,00	0,00	272,52
08/2024		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/09/2024	Mensal	3.175,39	254,03	0,00	0,00	0,00	254,03
08/2024		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	01190007792024010818232 3	024.900.342-27	101	20/09/2024	Mensal	3.088,51	247,08	0,00	0,00	0,00	247,08
08/2024		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/09/2024	Mensal	2.042,53	163,39	0,00	0,00	0,00	163,39
08/2024		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/09/2024	Mensal	2.356,91	188,54	0,00	0,00	0,00	188,54
08/2024		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/09/2024	Mensal	2.838,70	227,08	0,00	0,00	0,00	227,08
08/2024		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/09/2024	Mensal	4.395,11	351,60	0,00	0,00	0,00	351,60
08/2024		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/09/2024	Mensal	4.665,37	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
08/2024		LUANA DA SILVA DUARTE DOS SANTOS	01190003502022060818222 4	771.992.782-68	101	20/09/2024	Mensal	1.312,37	104,98	0,00	0,00	0,00	104,98
08/2024		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/09/2024	Mensal	2.376,91	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
08/2024		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/09/2024	Mensal	5.769,32	461,53	0,00	0,00	0,00	461,53
08/2024		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/09/2024	Mensal	4.361,29	348,90	0,00	0,00	0,00	348,90
08/2024		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/09/2024	Mensal	2.283,71	182,69	0,00	0,00	0,00	182,69
08/2024		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/09/2024	Mensal	1.755,60	140,44	0,00	0,00	0,00	140,44
08/2024		LUINE GLINS CUNHA	01190003512022060915355 2	002.912.152-38	101	20/09/2024	Mensal	5.444,45	435,55	0,00	0,00	0,00	435,55
08/2024		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/09/2024	Mensal	4.847,21	387,75	0,00	0,00	0,00	387,75
08/2024		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/09/2024	Mensal	2.702,71	216,21	0,00	0,00	0,00	216,21
08/2024		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/09/2024	Mensal	2.357,56	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	101	20/09/2024	Mensal	2.830,50	226,43	0,00	0,00	0,00	226,43
08/2024		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310 4615	848.592.882-20	101	20/09/2024	Mensal	1.758,34	140,66	0,00	0,00	0,00	140,66
08/2024		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213 4434	069.176.752-10	101	20/09/2024	Mensal	1.837,03	146,96	0,00	0,00	0,00	146,96
08/2024		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909 3542	874.651.402-34	101	20/09/2024	Mensal	1.844,57	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
08/2024		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115 2504	907.486.382-53	101	20/09/2024	Mensal	6.357,23	508,57	0,00	0,00	0,00	508,57
08/2024		MALENA VIEIRA DO ROSARIO	01190003712022061319 2337	695.430.542-15	101	20/09/2024	Mensal	284,55	22,76	0,00	0,00	0,00	22,76
08/2024		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319 3211	673.622.492-68	101	20/09/2024	Mensal	904,54	72,36	0,00	0,00	0,00	72,36
08/2024		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411 1628	045.823.722-10	101	20/09/2024	Mensal	1.918,56	153,48	0,00	0,00	0,00	153,48
08/2024		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509 1253	022.053.632-55	101	20/09/2024	Mensal	4.671,85	373,74	0,00	0,00	0,00	373,74
08/2024		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009 0908	746.681.612-68	101	20/09/2024	Mensal	2.321,29	185,70	0,00	0,00	0,00	185,70
08/2024		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	01190007602023110615 4830	029.303.982-80	101	20/09/2024	Mensal	2.232,34	178,58	0,00	0,00	0,00	178,58
08/2024		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615 5021	820.190.452-49	101	20/09/2024	Mensal	2.437,84	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
08/2024		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711 1002	005.402.602-40	101	20/09/2024	Mensal	1.767,75	141,42	0,00	0,00	0,00	141,42
08/2024		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117 2441	080.672.402-13	101	20/09/2024	Mensal	296,93	23,75	0,00	0,00	0,00	23,75
08/2024		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515 0103	508.641.652-34	101	20/09/2024	Mensal	7.243,15	579,44	0,00	0,00	0,00	579,44
08/2024		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711 2409	754.009.362-53	101	20/09/2024	Mensal	5.168,43	413,47	0,00	0,00	0,00	413,47
08/2024		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513 4238	042.858.792-55	101	20/09/2024	Mensal	2.691,91	215,34	0,00	0,00	0,00	215,34
08/2024		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309 4913	028.963.652-30	101	20/09/2024	Mensal	2.368,96	189,51	0,00	0,00	0,00	189,51
08/2024		MARCUS ALLAN ABREU REIS	01190007972024013116 3027	033.123.502-12	103	20/09/2024	Mensal	513,45	10,26	0,00	0,00	0,00	10,26
08/2024		MARCUS VINICIUS COSTA CORREIA	01190008812024082114 5634	047.568.852-09	101	20/09/2024	Mensal	356,27	28,50	0,00	0,00	0,00	28,50
08/2024		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611 5228	921.928.312-34	101	20/09/2024	Mensal	2.357,03	188,55	0,00	0,00	0,00	188,55
08/2024		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113 3152	040.362.412-65	101	20/09/2024	Mensal	1.913,79	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
08/2024		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910 0058	820.067.682-04	101	20/09/2024	Mensal	1.892,18	151,37	0,00	0,00	0,00	151,37
08/2024		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209 5450	037.281.712-20	101	20/09/2024	Mensal	1.823,59	145,88	0,00	0,00	0,00	145,88
08/2024		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910 4336	016.476.902-18	101	20/09/2024	Mensal	1.769,09	141,52	0,00	0,00	0,00	141,52
08/2024		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509 2518	965.093.332-87	101	20/09/2024	Mensal	2.706,74	216,53	0,00	0,00	0,00	216,53
08/2024		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510 2742	222.219.302-82	101	20/09/2024	Mensal	1.765,96	141,27	0,00	0,00	0,00	141,27
08/2024		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011 0313	935.222.902-91	101	20/09/2024	Mensal	2.691,46	215,31	0,00	0,00	0,00	215,31
08/2024		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116 0947	008.692.732-99	101	20/09/2024	Mensal	2.646,24	211,69	0,00	0,00	0,00	211,69
08/2024		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609 3651	011.567.232-05	101	20/09/2024	Mensal	1.837,10	146,96	0,00	0,00	0,00	146,96
08/2024		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709 5259	029.080.572-47	101	20/09/2024	Mensal	1.748,45	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
08/2024		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016 0507	035.332.622-43	101	20/09/2024	Mensal	3.958,36	316,66	0,00	0,00	0,00	316,66
08/2024		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110 1201	685.367.802-82	101	20/09/2024	Mensal	1.730,28	138,42	0,00	0,00	0,00	138,42
08/2024		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809 2034	623.430.172-04	101	20/09/2024	Mensal	2.368,38	189,46	0,00	0,00	0,00	189,46
08/2024		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510 3359	252.166.512-68	101	20/09/2024	Mensal	1.527,61	122,20	0,00	0,00	0,00	122,20
08/2024		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213 1745	028.060.132-83	101	20/09/2024	Mensal	2.385,71	190,85	0,00	0,00	0,00	190,85
08/2024		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919 4340	740.982.922-20	101	20/09/2024	Mensal	1.953,56	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
08/2024		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810 4941	722.879.502-49	101	20/09/2024	Mensal	1.752,78	140,22	0,00	0,00	0,00	140,22

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/09/2024	Mensal	2.016,64	161,32	0,00	0,00	0,00	161,32
08/2024		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317 3331	489.979.782-68	101	20/09/2024	Mensal	2.313,62	185,08	0,00	0,00	0,00	185,08
08/2024		MARIA EDUARDA PEREIRA ELIAS	01190007952024013115 2711	067.012.652-78	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		MARIA ERINETE CAVALCANTE DE SOUZA	01190007302023080210 0049	697.051.272-04	101	20/09/2024	Mensal	996,22	79,69	0,00	0,00	0,00	79,69
08/2024		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	01190007782024010817 4740	008.777.912-95	101	20/09/2024	Mensal	2.435,36	194,82	0,00	0,00	0,00	194,82
08/2024		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714 1329	957.084.212-15	101	20/09/2024	Mensal	1.759,03	140,72	0,00	0,00	0,00	140,72
08/2024		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112 0315	007.643.432-03	101	20/09/2024	Mensal	1.863,73	149,09	0,00	0,00	0,00	149,09
08/2024		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818 3027	669.946.672-00	101	20/09/2024	Mensal	1.981,12	158,48	0,00	0,00	0,00	158,48
08/2024		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310 2436	718.658.102-15	101	20/09/2024	Mensal	2.396,13	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
08/2024		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	01190005552022091910 3519	027.512.582-39	101	20/09/2024	Mensal	2.143,04	171,44	0,00	0,00	0,00	171,44
08/2024		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611 0241	071.022.482-61	101	20/09/2024	Mensal	2.389,62	191,16	0,00	0,00	0,00	191,16
08/2024		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114 2518	041.396.812-09	101	20/09/2024	Mensal	1.760,96	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
08/2024		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109 1018	507.879.422-00	101	20/09/2024	Mensal	1.729,03	138,32	0,00	0,00	0,00	138,32
08/2024		MARIA REGIELE PINHEIRO DE OLIVEIRA	01190005402022090209 3302	940.071.442-49	101	20/09/2024	Mensal	140,81	11,26	0,00	0,00	0,00	11,26
08/2024		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313 2635	719.078.902-20	101	20/09/2024	Mensal	2.368,60	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
08/2024		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917 1126	005.558.492-60	101	20/09/2024	Mensal	1.905,01	152,39	0,00	0,00	0,00	152,39
08/2024		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310 4210	637.800.892-20	101	20/09/2024	Mensal	1.946,61	155,72	0,00	0,00	0,00	155,72
08/2024		MARIA SUELI DE SOUSA	01042101582021042417 3226	041.394.693-23	101	20/09/2024	Mensal	5.323,67	425,88	0,00	0,00	0,00	425,88
08/2024		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018 0050	064.444.922-54	101	20/09/2024	Mensal	1.977,68	158,21	0,00	0,00	0,00	158,21
08/2024		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412 4236	593.073.902-15	101	20/09/2024	Mensal	2.011,44	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
08/2024		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616 1812	024.237.462-02	101	20/09/2024	Mensal	2.351,25	188,09	0,00	0,00	0,00	188,09
08/2024		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914 0330	038.661.802-09	101	20/09/2024	Mensal	1.969,17	157,53	0,00	0,00	0,00	157,53
08/2024		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618 3115	992.652.142-87	101	20/09/2024	Mensal	2.831,67	226,52	0,00	0,00	0,00	226,52
08/2024		MARIZETE DE LIMA PEREIRA	01190005372022083111 4311	806.429.772-91	101	20/09/2024	Mensal	2.691,71	215,33	0,00	0,00	0,00	215,33
08/2024		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015 5333	019.504.302-27	101	20/09/2024	Mensal	2.128,39	170,26	0,00	0,00	0,00	170,26
08/2024		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613 3236	895.130.372-15	101	20/09/2024	Mensal	1.789,98	143,19	0,00	0,00	0,00	143,19
08/2024		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613 5121	059.156.982-55	101	20/09/2024	Mensal	858,61	68,68	0,00	0,00	0,00	68,68
08/2024		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014 2656	000.538.112-67	101	20/09/2024	Mensal	1.996,06	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68
08/2024		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419 3042	655.594.602-49	101	20/09/2024	Mensal	1.965,89	157,27	0,00	0,00	0,00	157,27
08/2024		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711 2155	007.945.642-16	101	20/09/2024	Mensal	2.383,59	190,68	0,00	0,00	0,00	190,68
08/2024		MAYARA VITORIA SILVA DA SILVA	01190007922024013112 2532	032.651.242-07	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309 5129	036.814.202-70	101	20/09/2024	Mensal	1.857,10	148,56	0,00	0,00	0,00	148,56
08/2024		MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	01190008642024070511 1310	412.488.598-98	101	20/09/2024	Mensal	4.038,57	323,08	0,00	0,00	0,00	323,08
08/2024		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709 0835	009.856.472-21	101	20/09/2024	Mensal	1.732,28	138,58	0,00	0,00	0,00	138,58
08/2024		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116 1423	665.995.472-49	101	20/09/2024	Mensal	3.034,08	242,72	0,00	0,00	0,00	242,72
08/2024		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016 2316	030.240.202-09	101	20/09/2024	Mensal	2.387,61	191,00	0,00	0,00	0,00	191,00
08/2024		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412 2834	890.805.992-04	101	20/09/2024	Mensal	2.032,84	162,62	0,00	0,00	0,00	162,62
08/2024		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214 1433	046.174.322-13	101	20/09/2024	Mensal	1.590,78	127,26	0,00	0,00	0,00	127,26

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico https://www.caixa.gov.br, por qualquer leitor de código QR.

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	20/09/2024	Mensal	1.767,65	141,41	0,00	0,00	0,00	141,41
08/2024		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	20/09/2024	Mensal	2.134,89	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
08/2024		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	20/09/2024	Mensal	1.749,70	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
08/2024		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/09/2024	Mensal	2.107,69	168,61	0,00	0,00	0,00	168,61
08/2024		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	20/09/2024	Mensal	3.155,63	252,45	0,00	0,00	0,00	252,45
08/2024		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	20/09/2024	Mensal	2.385,78	190,85	0,00	0,00	0,00	190,85
08/2024		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	20/09/2024	Mensal	4.424,32	353,93	0,00	0,00	0,00	353,93
08/2024		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	20/09/2024	Mensal	1.829,49	146,35	0,00	0,00	0,00	146,35
08/2024		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	20/09/2024	Mensal	1.960,10	156,80	0,00	0,00	0,00	156,80
08/2024		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/09/2024	Mensal	4.234,40	338,74	0,00	0,00	0,00	338,74
08/2024		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/09/2024	Mensal	2.033,26	162,65	0,00	0,00	0,00	162,65
08/2024		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/09/2024	Mensal	1.998,19	159,85	0,00	0,00	0,00	159,85
08/2024		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	20/09/2024	Mensal	2.336,10	186,87	0,00	0,00	0,00	186,87
08/2024		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/09/2024	Mensal	1.788,00	143,04	0,00	0,00	0,00	143,04
08/2024		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/09/2024	Mensal	1.992,93	159,43	0,00	0,00	0,00	159,43
08/2024		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/09/2024	Mensal	1.980,20	158,41	0,00	0,00	0,00	158,41
08/2024		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/09/2024	Mensal	3.115,17	249,20	0,00	0,00	0,00	249,20
08/2024		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190007912024013111324 6	093.766.812-58	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	20/09/2024	Mensal	1.805,52	144,43	0,00	0,00	0,00	144,43
08/2024		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	20/09/2024	Mensal	2.286,46	182,91	0,00	0,00	0,00	182,91
08/2024		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	20/09/2024	Mensal	3.284,21	262,73	0,00	0,00	0,00	262,73
08/2024		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	20/09/2024	Mensal	2.311,86	184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
08/2024		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	20/09/2024	Mensal	4.732,85	378,62	0,00	0,00	0,00	378,62
08/2024		PRISCILA ALVES DA SILVA ROCHA	01042100892021042415073 0	702.945.852-49	101	20/09/2024	Mensal	1.730,90	138,47	0,00	0,00	0,00	138,47
08/2024		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	20/09/2024	Mensal	2.411,85	192,94	0,00	0,00	0,00	192,94
08/2024		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	20/09/2024	Mensal	1.519,16	121,53	0,00	0,00	0,00	121,53
08/2024		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	20/09/2024	Mensal	2.652,79	212,21	0,00	0,00	0,00	212,21
08/2024		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	20/09/2024	Mensal	3.102,02	248,16	0,00	0,00	0,00	248,16
08/2024		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	20/09/2024	Mensal	1.805,99	144,47	0,00	0,00	0,00	144,47
08/2024		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	20/09/2024	Mensal	2.326,84	186,14	0,00	0,00	0,00	186,14
08/2024		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	20/09/2024	Mensal	1.853,88	148,30	0,00	0,00	0,00	148,30
08/2024		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	20/09/2024	Mensal	2.078,41	166,26	0,00	0,00	0,00	166,26
08/2024		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	20/09/2024	Mensal	2.053,11	164,24	0,00	0,00	0,00	164,24
08/2024		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/09/2024	Mensal	1.713,05	137,04	0,00	0,00	0,00	137,04
08/2024		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	20/09/2024	Mensal	2.385,55	190,83	0,00	0,00	0,00	190,83
08/2024		RAIMUNDO NADSON SILVA NEGREIROS	01190008802024081511211 8	043.668.612-08	101	20/09/2024	Mensal	686,80	54,94	0,00	0,00	0,00	54,94
08/2024		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	20/09/2024	Mensal	2.675,26	214,02	0,00	0,00	0,00	214,02
08/2024		RAIRA DA SILVA COLOMBI	01190007002023041015040 8	000.267.032-11	101	20/09/2024	Mensal	3.678,81	294,30	0,00	0,00	0,00	294,30

Identificador de autenticação: a94e2ab9-9c3b-4676-be95-9662febec762

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/09/2024	Mensal	1.873,29	149,86	0,00	0,00	0,00	149,86
08/2024		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190007932024013114151 5	076.860.462-14	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	20/09/2024	Mensal	4.072,88	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
08/2024		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	20/09/2024	Mensal	2.178,93	174,31	0,00	0,00	0,00	174,31
08/2024		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	20/09/2024	Mensal	2.468,01	197,43	0,00	0,00	0,00	197,43
08/2024		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	20/09/2024	Mensal	2.586,89	206,95	0,00	0,00	0,00	206,95
08/2024		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	20/09/2024	Mensal	2.458,22	196,64	0,00	0,00	0,00	196,64
08/2024		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	20/09/2024	Mensal	2.298,83	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
08/2024		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	20/09/2024	Mensal	1.721,00	137,68	0,00	0,00	0,00	137,68
08/2024		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	20/09/2024	Mensal	2.500,32	200,02	0,00	0,00	0,00	200,02
08/2024		RONALDO LUCHARDD BARBOSA RODRIGUE	01190008492024052916234 0	037.839.262-03	101	20/09/2024	Mensal	1.513,16	121,04	0,00	0,00	0,00	121,04
08/2024		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	20/09/2024	Mensal	2.478,10	198,24	0,00	0,00	0,00	198,24
08/2024		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	20/09/2024	Mensal	2.590,85	207,26	0,00	0,00	0,00	207,26
08/2024		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	20/09/2024	Mensal	5.208,13	416,64	0,00	0,00	0,00	416,64
08/2024		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	20/09/2024	Mensal	1.885,95	150,87	0,00	0,00	0,00	150,87
08/2024		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	20/09/2024	Mensal	1.759,28	140,74	0,00	0,00	0,00	140,74
08/2024		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	20/09/2024	Mensal	2.302,49	184,19	0,00	0,00	0,00	184,19
08/2024		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	20/09/2024	Mensal	2.425,05	193,99	0,00	0,00	0,00	193,99
08/2024		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	20/09/2024	Mensal	1.999,06	159,92	0,00	0,00	0,00	159,92
08/2024		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	20/09/2024	Mensal	1.765,54	141,24	0,00	0,00	0,00	141,24
08/2024		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	20/09/2024	Mensal	1.785,76	142,86	0,00	0,00	0,00	142,86
08/2024		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	20/09/2024	Mensal	1.987,90	159,03	0,00	0,00	0,00	159,03
08/2024		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	20/09/2024	Mensal	1.709,02	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
08/2024		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	20/09/2024	Mensal	5.198,77	415,89	0,00	0,00	0,00	415,89
08/2024		SARAH SANTOS DE FRANCA	01190005682022093015314 9	036.995.312-60	101	20/09/2024	Mensal	2.532,42	202,59	0,00	0,00	0,00	202,59
08/2024		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190007942024013114480 0	063.864.142-09	103	20/09/2024	Mensal	641,82	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
08/2024		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	20/09/2024	Mensal	1.999,57	159,96	0,00	0,00	0,00	159,96
08/2024		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	20/09/2024	Mensal	4.246,76	339,73	0,00	0,00	0,00	339,73
08/2024		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	20/09/2024	Mensal	1.726,01	138,08	0,00	0,00	0,00	138,08
08/2024		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/09/2024	Mensal	2.270,37	181,62	0,00	0,00	0,00	181,62
08/2024		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/09/2024	Mensal	1.981,24	158,49	0,00	0,00	0,00	158,49
08/2024		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/09/2024	Mensal	2.919,41	233,54	0,00	0,00	0,00	233,54
08/2024		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	20/09/2024	Mensal	2.517,16	201,37	0,00	0,00	0,00	201,37
08/2024		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/09/2024	Mensal	1.981,20	158,49	0,00	0,00	0,00	158,49
08/2024		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/09/2024	Mensal	2.713,40	217,06	0,00	0,00	0,00	217,06
08/2024		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/09/2024	Mensal	1.817,10	145,36	0,00	0,00	0,00	145,36
08/2024		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/09/2024	Mensal	1.940,81	155,26	0,00	0,00	0,00	155,26
08/2024		SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	01190002372021081915400 7	547.972.502-59	101	20/09/2024	Mensal	2.292,68	183,40	0,00	0,00	0,00	183,40

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/09/2024	Mensal	1.731,30	138,50	0,00	0,00	0,00	138,50
08/2024		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/09/2024	Mensal	2.475,97	198,06	0,00	0,00	0,00	198,06
08/2024		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/09/2024	Mensal	2.317,98	185,43	0,00	0,00	0,00	185,43
08/2024		TALIANNE MARIA SILVA NEVES	01190004072022062814461 3	005.765.002-08	101	20/09/2024	Mensal	1.479,66	118,37	0,00	0,00	0,00	118,37
08/2024		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	20/09/2024	Mensal	6.029,12	482,32	0,00	0,00	0,00	482,32
08/2024		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/09/2024	Mensal	8.417,10	673,36	0,00	0,00	0,00	673,36
08/2024		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/09/2024	Mensal	1.761,92	140,95	0,00	0,00	0,00	140,95
08/2024		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	20/09/2024	Mensal	2.707,69	216,60	0,00	0,00	0,00	216,60
08/2024		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/09/2024	Mensal	2.661,82	212,94	0,00	0,00	0,00	212,94
08/2024		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/09/2024	Mensal	1.855,01	148,39	0,00	0,00	0,00	148,39
08/2024		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/09/2024	Mensal	1.749,54	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2024		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/09/2024	Mensal	5.700,79	456,06	0,00	0,00	0,00	456,06
08/2024		THAYNA DE LIMA SILVA	01190006772023021610584 3	039.104.562-86	101	20/09/2024	Mensal	2.389,67	191,16	0,00	0,00	0,00	191,16
08/2024		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	20/09/2024	Mensal	2.281,24	182,48	0,00	0,00	0,00	182,48
08/2024		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/09/2024	Mensal	7.336,78	586,93	0,00	0,00	0,00	586,93
08/2024		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/09/2024	Mensal	2.690,88	215,26	0,00	0,00	0,00	215,26
08/2024		VERIDIANA TEIXEIRA PALMA	01190004672022071315432 4	697.030.862-68	101	20/09/2024	Mensal	1.477,10	118,16	0,00	0,00	0,00	118,16
08/2024		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/09/2024	Mensal	3.235,68	258,85	0,00	0,00	0,00	258,85
08/2024		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/09/2024	Mensal	1.986,47	158,91	0,00	0,00	0,00	158,91
08/2024		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313472 1	039.781.532-89	101	20/09/2024	Mensal	2.712,53	216,99	0,00	0,00	0,00	216,99
08/2024		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190007962024013116003 5	555.129.842-68	103	20/09/2024	Mensal	639,83	12,79	0,00	0,00	0,00	12,79
08/2024		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/09/2024	Mensal	1.822,24	145,77	0,00	0,00	0,00	145,77
08/2024		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/09/2024	Mensal	1.718,96	137,51	0,00	0,00	0,00	137,51
08/2024		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	20/09/2024	Mensal	3.171,37	253,70	0,00	0,00	0,00	253,70
08/2024		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/09/2024	Mensal	1.940,15	155,21	0,00	0,00	0,00	155,21
08/2024		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/09/2024	Mensal	1.935,90	154,87	0,00	0,00	0,00	154,87
08/2024		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/09/2024	Mensal	854,44	68,35	0,00	0,00	0,00	68,35
08/2024		WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	01190007662023112011351 0	014.891.502-77	101	20/09/2024	Mensal	3.087,48	246,99	0,00	0,00	0,00	246,99
08/2024		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310202 3	044.165.082-12	101	20/09/2024	Mensal	2.630,83	210,46	0,00	0,00	0,00	210,46
08/2024		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/09/2024	Mensal	1.776,26	142,10	0,00	0,00	0,00	142,10
08/2024		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/09/2024	Mensal	1.930,55	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
08/2024		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/09/2024	Mensal	3.180,04	254,40	0,00	0,00	0,00	254,40
08/2024		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/09/2024	Mensal	1.991,11	159,28	0,00	0,00	0,00	159,28
08/2024		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	20/09/2024	Mensal	2.476,32	198,10	0,00	0,00	0,00	198,10
08/2024		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	20/09/2024	Mensal	3.464,38	277,15	0,00	0,00	0,00	277,15
08/2024		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/09/2024	Mensal	2.266,25	181,30	0,00	0,00	0,00	181,30
08/2024		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/09/2024	Mensal	3.210,06	256,80	0,00	0,00	0,00	256,80
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.494.586,09**	**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		23.453.830/0023-85	1.494.586,09	119.190,11	0,00	0,00	0,00	119.190,11
							Total FGTS	1.494.586,09	119.190,11	0,00	0,00	0,00	119.190,11

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	559	1.488.375,91	119.065,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.065,97
08/2024	103	10	6.210,18	124,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,14
		Total FGTS	**1.494.586,09**	**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	23.453.830/0023-85	569	1.494.586,09	119.190,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.190,11
		Total FGTS	**1.494.586,09**	**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 10/09/2024 12:01:25 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	550	1.305.665,06	104.450,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.450,58
08/2024	12 - FGTS 13° salário	4	4.806,41	384,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,49
08/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	285	177.904,44	14.230,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.230,90
08/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.210,18	124,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,14
		Total FGTS	**1.494.586,09**	**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 569 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 119.190,11

Número da Guia: 0124091027550208-5 **Data Emissão:** 10/09/2024 12:00:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	569	1.494.586,09	119.190,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.190,11
	Total FGTS	**1.494.586,09**	**119.190,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.190,11**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.3	Provisão de Férias / 13º Salário

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	807.977,89 C	
30/09/2024						
008890001000001009	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	376,54	0,00	807.601,35 C
008890001000001011	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	23,53	0,00	807.577,82 C
008890001000001028	13SAL.CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.555,79	0,00	802.022,03 C
008890001000001029	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101010001	19	518,73	0,00	801.503,30 C
008890001000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	45,72	0,00	801.457,58 C
008890001000001031	MED.13O.AV.PREVIO REF: 09/2024	2130101010001	19	4,52	0,00	801.453,06 C
008890001000001057	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	0,00	749.757,93	1.551.210,99 C
008890001000001058	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	0,00	124.911,64	1.676.122,63 C
008890001000001064	BX.PROV.13SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	756.811,87	0,00	919.310,76 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				763.336,70	874.669,57	919.310,76 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	64.410,75 C	
30/09/2024						
008890001000001050	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020002	19	304,04	0,00	64.106,71 C
008890001000001059	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2024	4110101030003	19	0,00	69.714,15	133.820,86 C
008890001000001080	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	2130101020002	19	83,81	0,00	133.737,05 C
008890001000001107	FGTS 13O SALARIO REF: 09/2024	2130101020002	19	94,67	0,00	133.642,38 C
008890001000001127	BX. FGTS REF: 09/2024	4110101030003	19	60.357,14	0,00	73.285,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				60.839,66	69.714,15	73.285,24 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.635.210,77 C	
24/09/2024						
008850001000072001	PGTO. FOL 000002162 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	875,44	0,00	1.634.335,33 C
008850001000074001	PGTO. FOL 000002164 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	402,60	0,00	1.633.932,73 C
30/09/2024						
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	376,54	0,00	1.633.556,19 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	23,53	0,00	1.633.532,66 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	25,74	0,00	1.633.506,92 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	3,08	0,00	1.633.503,84 C
008890001000001019	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	79.873,46	0,00	1.553.630,38 C
008890001000001020	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	31.127,78	0,00	1.522.502,60 C
008890001000001021	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.879,50	0,00	1.519.623,10 C
008890001000001022	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.531,35	0,00	1.517.091,75 C
008890001000001023	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	898,00	0,00	1.516.193,75 C
008890001000001024	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	7.201,16	0,00	1.508.992,59 C
008890001000001032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.146,10	0,00	1.503.846,49 C
008890001000001033	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	515,04	0,00	1.503.331,45 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	64,22	0,00	1.503.267,23 C
008890001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	7,46	0,00	1.503.259,77 C
008890001000001036	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	183,04	0,00	1.503.076,73 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 09/2024	2130101010001	19	1.870,86	0,00	1.501.205,87 C
008890001000001043	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	11.041,50	1.512.247,37 C
008890001000001053	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	1.097.665,78	2.609.913,15 C
008890001000001054	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	426.742,53	3.036.655,68 C
008890001000001055	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	187.507,61	3.224.163,29 C
008890001000001060	REF: 09/2024	4110101030002	19	990.278,79	0,00	2.233.884,50 C
008890001000001061	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 09/2024	4110101030002	19	387.315,71	0,00	1.846.568,79 C
008890001000001062	REF: 09/2024	4110101030002	19	171.672,57	0,00	1.674.896,22 C
008890001000001071	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	12,30	0,00	1.674.883,92 C
008890001000001072	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.009,46	0,00	1.673.874,46 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	59,00	0,00	1.673.815,46 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	360,27	0,00	1.673.455,19 C
008890001000001083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.796,02	0,00	1.667.659,17 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.276,30	0,00	1.665.382,87 C
008890001000001085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	147,74	0,00	1.665.235,13 C
008890001000001086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	192,20	0,00	1.665.042,93 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	52,87	0,00	1.664.990,06 C
008890001000001088	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	640,11	0,00	1.664.349,95 C
008890001000001089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	845,23	1.665.195,18 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	185,75	0,00	1.665.009,43 C

A TRANSPORTAR : 1.664.957,49 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.635.210,77 C	
DE TRANSPORTE :						1.664.957,49 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	51,94	0,00	1.664.957,49 C
008890001000001102	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,15	0,00	1.664.957,34 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2,18	0,00	1.664.955,16 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5,52	0,00	1.664.949,64 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.738,87	0,00	1.663.210,77 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	608,03	0,00	1.662.602,74 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	3.261,93	0,00	1.659.340,81 C
008890001000001120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.175,10	0,00	1.658.165,71 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	27,52	0,00	1.658.138,19 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	91,63	0,00	1.658.046,56 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	47,33	0,00	1.657.999,23 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	10,34	0,00	1.657.988,89 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	140,54	0,00	1.657.848,35 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	31,20	0,00	1.657.817,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.701.196,27	1.723.802,65	1.657.817,15 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	130.513,38 C	
30/09/2024						
008890001000001056	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	4110101030003	19	0,00	135.301,96	265.815,34 C
008890001000001063	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 09/2024	4110101030003	19	123.638,18	0,00	142.177,16 C
008890001000001092	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2024	4110101020001	19	9.740,33	0,00	132.436,83 C
008890001000001108	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	4110101030003	19	157,96	0,00	132.278,87 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				133.536,47	135.301,96	132.278,87 C
T O T A L G E R A L ==>				2.658.909,10	2.803.488,33	

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 3 de 277
Página 123 de 2445

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

6.	**Fatura Água**

OFÍCIO Nº 211/2022 - DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 10 de novembro de 2022.

A/C: Sr. Albenir Dias da Silva
Coordenação do GTCAGHMR/SESPA
Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará - SESPA

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH administrador do Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, vem por meio deste, informar que o HRPC utiliza os serviços de água potável próprio, caixa d'água e poço instalados nas dependências da instituição.

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionária COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Marcelo Azevedo Costa
Diretor Executivo
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

Av. Barão de Capanema, nº 3191 – Capanema/PA
Fone: (91) 3462-3051
CEP: 68700-005

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 125 de 2445
Página 125 de 277

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE - SEMAS/PA
Secretaria Adjunta de Gestão de Recursos Hídricos - SAGRH

Outorga

Nº.: 5838/2021

VALIDADE ATÉ: 18/10/2026

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123

DATA DO PROTOCOLO: 24/09/2021

*A **Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Sustentabilidade**, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Estadual nº 6.381, de 25 de julho de 2001, e em conformidade com a Resolução nº 003, de 03 de setembro de 2008, concede a presente Outorga de direito de uso dos recursos hídricos ao empreendimento abaixo discriminado.*

NOME / RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO:	PORTE:
CIRCULO ENGENHARIA LTDA - CIRCULO DE ENGENHARIA	A - II

ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, 3191 Bairro: Centro - Capanema - PA

MUNICÍPIO:	CEP:
Capanema	68700-970
INSC. ESTADUAL	**CNPJ/CPF:**
15-172030-4	83.330.902/0001-13

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

A EXECUÇÃO DA ATIVIDADE ABAIXO DESCRITA:
Captação de água subterrânea em um (01) poço tubular (P-01) sob as coordenadas 01°11'27,00"S e 47°10'20,10"W, com 32 metros de profundidade e vazão concedida de 2,5 m³/h para 4 h/dia de bombeamento, resultando na vazão total de 10 m³/dia. A finalidade de uso da água do poço é para outros usos.

OBRIGAÇÕES:

- Quaisquer modificações nas características da outorga deverão ser previamente comunicadas a esta Secretaria, pelo requerente, para efeito de análise e verificação quanto ao deferimento da alteração proposta;
- Dar cumprimento as condicionantes conforme disposto no verso deste documento e o prazo de cumprimento das mesmas será contabilizado a partir da data de ativação da Outorga;
- Este documento não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás ou licenças de qualquer natureza, exigidos pela legislação federal, estadual ou municipal.

OBSERVAÇÕES

- Solicitar sua renovação com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias do prazo do término de sua vigência;
- Ao término da obra, o empreendimento deverá encaminhar ofício direcionado DIREH/SEMAS solicitando alteração da razão social e da(s) finalidade(s) de uso da água apresentadas no título.

LOCAL E DATA: Belém - PA, 19 de outubro de 2021

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

Cleyanne Kelly Barbosa Souto 19/10/2021 16:27;

conforme horário oficial de Belém. A autenticidade deste documento pode ser conferida no endereço: https://titulo.page.link/QiMe

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

Informamos a Vossa Senhoria que durante a vigência da Outorga de nº. 5838/2021 requerida no processo protocolado sob nº. 2021/0000032123 em 24/09/2021, deverá cumprir com as exigências abaixo relacionadas:

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

Protocolar ofício direcionado à DIREH/SEMAS, comprovando através de documentos e/ou registro fotográficos ter cumprido a(s) condicionante(s) do(s) item(s) abaixo:

1- Instalar hidrômetro na tubulação de saída imediata do poço, apresentando as especificações técnicas do equipamento;

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

3- Realizar e encaminhar análises físico-químicas e bacteriológicas da água coletada na saída do poço, contendo os parâmetros: bicarbonato, cálcio, carbonatos, cloreto, coliformes fecais, coliformes totais, condutividade elétrica, dureza total, ferro total, fluoreto, magnésio, manganês, nitrato expresso em N, nitrito expresso em N, pH, potássio, sódio, sólidos totais dissolvidos, sulfatos e temperatura.

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

Informamos que o relatório da condicionante abaixo descrita deverá ser protocolado em meio impresso e digital (CD com planilhas em formato EXCEL) a cada 365 dias, contendo os laudos das análises assinados por profissional habilitado.

4- Realizar, a cada 365 dias, as análises físico-químicas e bacteriológicas da água coletada na saída do poço, contendo os parâmetros: bicarbonato, cálcio, carbonatos, cloreto, coliformes fecais, coliformes totais, condutividade elétrica, dureza total, ferro total, fluoreto, magnésio, manganês, nitrato expresso em N, nitrito expresso em N, pH, potássio, sódio, sólidos totais dissolvidos, sulfatos e temperatura.

Informamos que o relatório da(s) condicionante(s) abaixo descrita(s) deverá ser protocolado a cada 365 dias, contendo os documentos comprobatórios da(s) realização(ões) da(s) mesma(s).

5- Realizar o acompanhamento mensal do volume captado do poço, de acordo com o ANEXO II disponível no site da SEMAS, devidamente preenchido e assinado.

Prazo de 730 dias

Informamos que o relatório da condicionante abaixo descrita deverá ser protocolado a cada 730 dias, contendo os documentos comprobatórios da realização da mesma.

6- Realizar limpeza e desinfecção do poço, a cada 730 dias, por empresa credenciada no CREA/PA, ou no CRQ 6º região, conforme a Decisão Normativa do CONFEA n° 0059/1997 e Resolução Normativa nº 130 do CFQ, apresentando Anotação de Responsabilidade Técnica do serviço realizado.

Solicitamos sua especial atenção para o fato de que o não atendimento das condições consignadas neste expediente, levará ao enquadramento automático do empreendimento nas normas penais da Legislação Ambiental em vigor.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

7.	**Fatura Energia**

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:51
Código de Barras	00190000090337338413481071438170500000019709974
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 082024
Número Único do Boleto	3024090300432811692
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:51:38
Valor Nominal	197.099,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 197.099,74 (Cento E Noventa E Sete Mil E Noventa E Nove Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611518986190000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 10:15

6866

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V Tipo de Tarifa: A4_AZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/07/2024	31/08/2024	31	30/09/2024

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91998843

Parceiro de Negócio: 1001056413
Conta Contrato: 3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
08/2024	06/09/2024	R$ 197.099,74

NOTA FISCAL Nº 098874662 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/08/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15240804895728000180660000988746621057523975
Protocolo de autorização: 3152400021531849 - 03/09/2024 às 19:03:20

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida. mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 10/09/2024. ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/08 - 31/08 ● O montante da devolução é resultado da multiplicação do CONSUMO COMPENSADO pela mini/microgeração (0 kWh) pela tarifa. Proporcionalizada, quando for o caso. ● Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN Nº 1059/2023. ● Esta instalação recebe excedente de energia na modalidade Distribuição Percentual das seguintes CC: 3018364491(100%). ● Reajuste Tarifário com efeito médio negativo de 3,23%, DSP nº 2335/24 com vigência em 07/08/2024.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo Ponta (kWh)	17.743,10	0,728163	0,562609	482,68	2.454,77	12.919,87
Consumo Fora Ponta (kWh)	188.423,28	0,520711	0,402322	3.665,50	18.641,67	98.114,04
Demanda NP Isenta de ICMS (kW)	40,21	112,871425	107,670968	209,33	0,00	4.538,56
Demanda Ponta (kW)	369,79	139,355337	107,670968	1.925,23	9.791,12	51.532,21
Demanda Fora Ponta (kW)	440,64	62,415623	48,224839	1.027,49	5.225,54	27.502,82
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	2,59	0,382239	0,293546	0,04	0,19	0,99
ITENS FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	190069,93	19,0000	36.113,29
PIS	158495,20	0,8218	1.302,51
COFINS	158495,20	3,7905	6.007,76

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW): 0,00
Dem. de Dist. Única (kW).
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA MATOS NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN PA 573-771
HRPC INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030024659	Ener. Inje. F. Ponta	Consumo Ativo Gerado FP	57.277	57.277	0,4320	0,00 kWh
31030024659	Ener. Inje. Ponta	Consumo Ativo Gerado NP	0	0	0,4320	0,00 kWh
31030024659	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	17.090.037	17.526.202	0,4320	188.423,28 kWh
31030024659	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	1.644.333	1.685.405	0,4320	17.743,10 kWh
31030024659	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	255	1,7280	440,64 kW
31030024659	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	214	1,7280	369,79 kW
31030024659	Dem. Geração Fora Pta	Demanda Geração FP Reg	0	0	1,7280	0,00 kW
31030024659	Demanda Geração Ponta	Demanda Geração NP Reg	0	0	1,7280	0,00 kW
31030024659	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	931	0,4320	402,19 kVAr
31030024659	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	721	0,4320	311,47 kVAr
31030024659	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	27.075	27.081	0,4320	2,59 kVAr
31030024659	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	2.546	2.546	0,4320	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
6B76.2C15.9F06.C7A1.2EA4.4A62.C95A.46C0

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.650,53	03/09/2024
Média dos 12 meses (kWh): 202.751,10	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 440,64	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 369,79	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384134 81071.438170 5 00000019709974

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 10.09.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO:
REFERÊNCIA: 08/2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 03.09.2024
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202408098874662
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31.08.2024
NOSSO NÚMERO: 33733841381071438
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 197.099,74
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.	**Relatório Contábil**
8.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior
8.2	Demonstrativo Mensal Contábil
8.3	Razão
8.4	Livro Razão do Medicamentos
8.5	Extratos Bancários
8.6	Impostos
8.7	Notas Fiscais

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	10/09/2024	2024/49

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
10/09/2024	2024/2340895

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 266/2024 - PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL AGOSTO 2024
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.2	Demonstrativo Mensal Contábil

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	MARCELO AZEVEDO	2º	1	2024

DESCRIÇÃO	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	7.310.202,58	7.310.202,58	8.189.594,18	0,00	0,00	0,00	66.671.214,82
Repasse Programas Especiais	39.370,86	0,00	76.246,48	0,00	0,00	0,00	115.617,34
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	2.862,66	0,00	0,00	0,00	2.862,66
TOTAL REPASSES	**7.349.573,44**	**7.310.202,58**	**8.262.978,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**66.783.969,50**
Resultado de Aplicação Financeira	72.144,49	54.654,56	75.706,44	0,00	0,00	0,00	482.736,22
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	64.330,61	64.330,61	64.330,61	0,00	0,00	0,00	578.560,05
Outras Receitas	0,00	163,95	15.633,75	0,00	0,00	0,00	44.460,67
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**136.475,10**	**119.149,12**	**155.670,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.105.756,94**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**7.486.048,54**	**7.429.351,70**	**8.418.648,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**67.889.726,44**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.550.861,80**	**1.586.163,55**	**1.630.077,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.281.087,26**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**1.131.018,27**	**1.396.703,32**	**1.210.854,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.678.639,00**
1.1.1. Assistencial	452.407,31	558.681,33	484.341,98	0,00	0,00	0,00	5.659.468,09
1.1.2. Administrativo	678.610,96	838.021,99	726.512,97	0,00	0,00	0,00	5.019.170,91
1.2. Aviso Previo Indenizado	20.627,20	10.404,63	12.298,10	0,00	0,00	0,00	152.924,03
1.3. FGTS	91.272,31	112.185,50	105.555,47	0,00	0,00	0,00	901.150,70
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	307.944,02	66.870,10	301.369,23	0,00	0,00	0,00	2.548.373,53
2. Insumos Assistenciais	**698.716,77**	**714.779,08**	**695.922,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.346.666,00**
2.1. Material Uso Paciênte	274.241,30	268.982,45	265.448,10	0,00	0,00	0,00	2.397.220,97
2.2. Medicamentos	219.809,11	195.197,28	220.023,08	0,00	0,00	0,00	1.929.647,97
2.3. Dietas Industrializadas	17.773,61	18.154,85	18.373,85	0,00	0,00	0,00	168.924,12
2.4. Gases Medicinais	32.138,74	49.235,94	49.974,24	0,00	0,00	0,00	431.737,36
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	154.754,01	183.208,56	142.103,39	0,00	0,00	0,00	1.419.135,58
3. Materiais/Consumos Diversos	**172.284,86**	**121.798,29**	**124.975,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.322.376,39**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	36.262,30	34.717,95	37.528,10	0,00	0,00	0,00	366.321,46
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	4.250,88	4.225,94	4.601,78	0,00	0,00	0,00	47.515,05
3.3. Material Expediente	28.362,69	36.566,06	39.365,79	0,00	0,00	0,00	301.889,37
3.4. Combustível	0,00	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00
3.5. Equipamento de Proteção Individual	1.603,87	1.444,99	2.236,08	0,00	0,00	0,00	15.678,93
3.6. Material de Manutenção	53.063,32	34.717,95	8.506,69	0,00	0,00	0,00	261.217,82
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	48.741,80	10.125,40	28.327,01	0,00	0,00	0,00	325.343,76
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**17.100,52**	**17.965,28**	**14.505,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**117.064,69**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	400,00	1.483,82	825,18	0,00	0,00	0,00	19.245,98
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas/IOF)	11.714,55	12.466,39	11.511,39	0,00	0,00	0,00	97.818,71
4.4. Perdas Diversas (Perdas/Avarias/BaixasEstoque)	4.985,97	4.015,07	2.168,83	0,00	0,00	0,00	11.169,87
5. Gerais	**615.867,28**	**621.035,78**	**627.148,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.439.178,34**
5.1. Telefonia/Internet	2.117,09	2.809,55	2.363,01	0,00	0,00	0,00	23.828,52
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Energia Elétrica	222.293,09	197.099,74	210.532,50	0,00	0,00	0,00	1.837.717,50
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	391.457,10	421.126,49	414.253,29	0,00	0,00	0,00	3.577.632,32
6. Serviços Terceirizados	**4.635.332,98**	**4.560.031,87**	**4.872.054,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**41.769.181,76**
6.1. Assistenciais	**3.078.250,00**	**3.264.250,00**	**3.558.798,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.122.882,44**
6.1.1. Pessoa Jurídica	3.078.250,00	3.264.250,00	3.558.798,00	0,00	0,00	0,00	30.122.882,44
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**1.498.428,28**	**1.226.243,17**	**1.245.217,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.068.852,02**
6.2.1. Pessoa Jurídica	1.498.428,28	1.226.243,17	1.245.217,57	0,00	0,00	0,00	11.068.852,02
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**58.654,70**	**69.538,70**	**68.038,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**577.447,30**
6.3.1. Pessoa Jurídica	58.654,70	69.538,70	68.038,70	0,00	0,00	0,00	577.447,30
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**7.690.164,21**	**7.621.773,85**	**7.964.684,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.275.554,44**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**-204.115,67**	**-192.422,15**	**453.964,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**-1.385.828,00**

7.Investimentos	**238,00**	**2.363,30**	**3.592,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**54.804,89**
7.1. Equipamentos	0,00	379,90	433,90	0,00	0,00	0,00	27.307,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,45
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5. Aparelhos de Medicina e Cirurgia	238,00	1.983,40	3.158,24	0,00	0,00	0,00	25.717,44
7.6. Equipamentos Pedagogicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7. Aparelho Telefonico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	889,90	1.507,74	1.608,66	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	889,90	1.507,74	1.608,66	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	1.342,52	14.826,88	2.081,83	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	16.060.072,15	19.084.202,12	18.423.430,58	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	16.073.556,51	19.071.457,07	18.431.355,61	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**14.826,88**	**2.081,83**	**10.006,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	12.655.534,44	13.632.908,81	11.768.412,26	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	7.234.954,08	13.264.942,03	7.531.297,62	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	8.212.328,45	11.400.445,48	10.347.726,35	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**13.632.908,81**	**11.768.412,26**	**14.584.840,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**13.648.935,69**	**11.771.694,09**	**14.596.047,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
Contas a Receber no mês de prestação de contas	323.964,98	2.109.785,87	118.214,16	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	94.180,80	114.425,85	167.906,87	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	73.102.025,80	72.932.697,84	65.516.753,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**73.520.171,58**	**75.156.909,56**	**65.802.874,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	**87.169.107,27**	**86.928.603,65**	**80.398.922,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	5.491.673,52	5.322.058,11	5.699.123,68	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.491.673,52**	**5.322.058,11**	**5.699.123,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	**jul/24**	**ago/24**	**set/24**	**out/24**	**nov/24**	**dez/24**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	2.572.086,73	2.683.238,73	2.638.112,79	0,00	0,00	0,00	0,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	111.152,00	-45.125,94	144.579,23	0,00	0,00	0,00	0,00
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**2.683.238,73**	**2.638.112,79**	**2.782.692,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	**8.174.912,25**	**7.960.170,90**	**8.481.815,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	**78.994.195,02**	**78.968.432,75**	**71.917.106,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 13:15:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.3	Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020 - FUNDO FIXO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
13/09/2024						
008850001000001001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 28.08.2024	4110101080029	19	0,00	10,00	1.190,00 D
008850001000002001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE APRELHOS AUDITIVOS	4110101080008	19	0,00	129,20	1.060,80 D
008850001000003001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERANA - GASTROSCOPIO	4110101080008	19	0,00	246,70	814,10 D
008850001000004001	REF. - ECT- EMP BRAS DE CORRE E TELEG - MANUTENCAO EXT - PERFURADOR E MANGUEIRA	4110101080008	19	0,00	205,90	608,20 D
008850001000005001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 11.09.2024	4110101080029	19	0,00	10,00	598,20 D
008850001000007001	PGTO. NF 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA	2110101010001	19	0,00	76,00	522,20 D
008850001000008001	PGTO. NF 89646 - COMERCIAL DE ARMARIN	2110101010001	19	0,00	29,98	492,22 D
008850001000009001	PGTO. NF 50589 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	43,12	449,10 D
008850001000010001	PGTO. NF 59728 - M C DOS SANTOS CASTR	2110101060001	19	0,00	54,99	394,11 D
008850001000013001	FUNDO FIXO-REPOSICAO	1110401010001	19	805,89	0,00	1.200,00 D
23/09/2024						
008850001000005001	REF. - JOSE AILTON FARIAS COSTA JUNIO - HRPC/BANPARA 13.09.2024	4110101080018	19	0,00	11,30	1.188,70 D
008850001000006001	REF. - NIVALDO GOMES DE NORONHA - BANPAR A/HRPC	4110101080018	19	0,00	11,50	1.177,20 D
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - COLONOSCOPIO	4110101080008	19	0,00	188,60	988,60 D
008850001000008001	REF. - AUTO PECAS EMAUS - COMPRA DE ROLA MENTOS P/ RAIO-X	4110101080026	19	0,00	240,00	748,60 D
008850001000009001	PGTO. NF 518 - MAR CARVALHO-ME	2110101060001	19	0,00	84,00	664,60 D
008850001000010001	PGTO. NF 2606 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	53,12	611,48 D
008850001000011001	PGTO. NF 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS	2110101010001	19	0,00	51,63	559,85 D
008850001000012001	PGTO. NF 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO	2110101010001	19	0,00	100,00	459,85 D
008850001000013001	PGTO. NF 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA	2110101060001	19	0,00	37,24	422,61 D
008850001000014001	PGTO. NF 47623 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	25,38	397,23 D
008850001000023001	FUNDO FIXO-REPOSICAO FECHAMENTO	1110401010001	19	802,77	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.608,66	1.608,66	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
02/09/2024						
008850001000001001	PGTO. NF 656 - GP SOUZA PAPELARIA	2110101060001	19	0,00	320,50	31,17 D
03/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 03092024 - THARCISO SILVA SOUZA	1120201010004	19	48,74	0,00	79,91 D
008850001000002001	ADIANT 03092024 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1120201020001	19	0,00	845,00	765,09 C
008850001000003001	ADIANT 03092024 - MJ COMERCIAL ELETRIC	1120201020001	19	0,00	2.293,06	3.058,15 C
008850001000004001	ADIANT 03092024 - ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	0,00	2.897,00	5.955,15 C
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	120,00	6.075,15 C
008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	2110101010001	19	0,00	2.977,00	9.052,15 C
008850001000009001	PGTO. NF 11805 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	920,00	9.972,15 C
008850001000010001	PGTO. NF 1181 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.920,00	11.892,15 C
008850001000011001	PGTO. NF 11851 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	431,20	12.323,35 C
008850001000012001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	595,00	12.918,35 C
008850001000013001	PGTO. NF 1494 - HRA IND E COMERCIO I	2110101060001	19	0,00	1.500,00	14.418,35 C
008850001000014001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	1.745,07	16.163,42 C
008850001000015001	PGTO. NF 290037 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	2.645,78	18.809,20 C
008850001000016001	PGTO. NF 290038 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	861,13	19.670,33 C
008850001000017001	PGTO. NF 31904 - ALPHARAD INDUSTRIA,C	2110101010001	19	0,00	2.200,00	21.870,33 C
008850001000018001	PGTO. NF 4758 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	4.995,00	26.865,33 C
008850001000019001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	5.619,25	32.484,58 C
008850001000020001	PGTO. NF 9211 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	2110101060001	19	0,00	487,50	32.972,08 C
008850001000021001	PGTO. NF 398316 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	8.067,52	41.039,60 C
008850001000022001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	12.249,78	53.289,38 C
008850001000023001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	700,14	53.989,52 C
008850001000024001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	366,74	54.356,26 C
A TRANSPORTAR :						54.562,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						54.562,97 C
008850001000025001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	206,71	54.562,97 C
008850001000026001	PGTO. NF 1751 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	1.345,00	55.907,97 C
008850001000027001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.133,64	59.041,61 C
008850001000028001	PGTO. NF 1503 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.268,96	62.310,57 C
008850001000029001	PGTO. FT 10026 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	1.809,00	64.119,57 C
008850001000030001	PGTO. FT 77042 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	1.786,20	65.905,77 C
008850001000031001	PGTO. NF 202411 - EDSON DA CRUZ CAVALC	2110101060001	19	0,00	1.850,00	67.755,77 C
008850001000032001	PGTO. NF 202433 - MEDICAL ENGENHARIA C	2110101060001	19	0,00	780,00	68.535,77 C
008850001000033001	PGTO. NF 236 - VITAE ENGENHARIA LTD	2110101040001	19	0,00	1.000,00	69.535,77 C
008850001000034001	PGTO. NF 3309 - CLINICA PRO-CARDIACO	2110101040001	19	0,00	544,33	70.080,10 C
008850001000035001	PGTO. NF 4240 - ASSOCIACAO GUIOMAR J	2110101060001	19	0,00	1.920,00	72.000,10 C
008850001000038001	RECEB.NF 000034 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	1.763.663,73 D
008850001000039001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.750.000,00	13.663,73 D
04/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	13.659,73 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	13.647,73 D
008850001000004001	PGTO. NF 27872 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	1.400,00	12.247,73 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	20.058,86	0,00	32.306,59 D
05/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	32.246,59 D
008850001000004001	PGTO. NF 1109 - COFER DISTRIBUICAO	2110101060001	19	0,00	950,00	31.296,59 D
008850001000005001	PGTO. NF 10821 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	67,88	31.228,71 D
008850001000006001	PGTO. NF 10822 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	454,10	30.774,61 D
008850001000007001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.633,77	29.140,84 D
008850001000008001	PGTO. NF 11766 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.112,00	28.028,84 D
008850001000009001	PGTO. NF 1187 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.850,00	26.178,84 D
008850001000010001	PGTO. NF 121390 - M&M MATERIAIS DE CON	2110101060001	19	0,00	348,86	25.829,98 D
008850001000011001	PGTO. NF 135039 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	825,00	25.004,98 D
008850001000012001	PGTO. NF 15327 - UNIBIO DISTRIBUIDORA	2110101060001	19	0,00	2.340,00	22.664,98 D
008850001000013001	PGTO. NF 153804 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	2.185,00	20.479,98 D
008850001000014001	PGTO. NF 156747 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.500,00	17.979,98 D
008850001000015001	PGTO. NF 172086 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.228,80	16.751,18 D
008850001000016001	PGTO. NF 17945 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	1.422,00	15.329,18 D
008850001000017001	PGTO. NF 17959 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	930,00	14.399,18 D
008850001000018001	PGTO. NF 23637 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.025,10	13.374,08 D
008850001000019001	PGTO. NF 23644 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	203,82	13.170,26 D
008850001000020001	PGTO. NF 23645 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	12.408,35 D
008850001000021001	PGTO. NF 23646 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	11.844,22 D
008850001000022001	PGTO. NF 23647 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	11.082,31 D
008850001000023001	PGTO. NF 23648 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	120,00	10.962,31 D
008850001000024001	PGTO. NF 23650 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	10.398,18 D
008850001000025001	PGTO. NF 23651 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	297,24	10.100,94 D
008850001000026001	PGTO. NF 23652 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	148,40	9.952,54 D
008850001000027001	PGTO. NF 23653 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	748,23	9.204,31 D
008850001000028001	PGTO. NF 23654 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.625,00	7.579,31 D
008850001000029001	PGTO. NF 23655 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	367,62	7.211,69 D
008850001000030001	PGTO. NF 23656 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	398,30	6.813,39 D
008850001000031001	PGTO. NF 23657 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	963,68	5.849,71 D
008850001000032001	PGTO. NF 23658 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	442,11	5.407,60 D
008850001000033001	PGTO. NF 23666 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	216,00	5.191,60 D
008850001000034001	PGTO. NF 2380 - MAPLE HOSPITALAR COM	2110101060001	19	0,00	366,66	4.824,94 D
008850001000035001	PGTO. NF 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	256,00	4.568,94 D
008850001000036001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	4.780,36	211,42 C
008850001000037001	PGTO. NF 3836 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	5.247,50	5.458,92 C
008850001000038001	PGTO. NF 384 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	1.800,00	7.258,92 C
008850001000039001	PGTO. NF 394903 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	9.300,00	16.558,92 C
008850001000040001	PGTO. NF 395032 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	20.100,00	36.658,92 C
008850001000041001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.096,67	37.755,59 C
008850001000042001	PGTO. NF 561101 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	610,90	38.366,49 C
008850001000043001	PGTO. NF 65345 - NATAN	2110101010001	19	0,00	116,00	38.482,49 C
008850001000044001	PGTO. NF 65346 - NATAN	2110101010001	19	0,00	737,00	39.219,49 C
008850001000045001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.687,50	40.906,99 C
008850001000046001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	54,99	40.961,98 C
008850001000047001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	56,66	41.018,64 C
A TRANSPORTAR :						44.773,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						44.773,56 C
008850001000048001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	3.754,92	44.773,56 C
008850001000049001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	383,41	45.156,97 C
008850001000050001	PGTO. NF 4183 - M&M MATERIAIS DE CON	2110101060001	19	0,00	314,93	45.471,90 C
008850001000051001	PGTO. NF 6582 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	3.300,00	48.771,90 C
008850001000052001	PGTO. NF 84080 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.166,66	49.938,56 C
008850001000053001	PGTO. NF 84175 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	4.128,89	54.067,45 C
008850001000054001	PGTO. NF 84287 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	6.761,30	60.828,75 C
008850001000055001	PGTO. NF 84366 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	2.291,48	63.120,23 C
008850001000056001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	2.973,01	66.093,24 C
008850001000057001	PGTO. NF 1744088 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	4.382,95	70.476,19 C
008850001000058001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	3.543,15	74.019,34 C
008850001000059001	PGTO. NF 631957 - ELFA	2110101010001	19	0,00	196,34	74.215,68 C
008850001000060001	PGTO. NF 632535 - ELFA	2110101010001	19	0,00	2.088,00	76.303,68 C
008850001000061001	PGTO. NF 648622 - ELFA	2110101010001	19	0,00	498,60	76.802,28 C
008850001000062001	PGTO. NF 648705 - ELFA	2110101010001	19	0,00	1.324,54	78.126,82 C
008850001000063001	PGTO. NF 303 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	4.351,02	82.477,84 C
008850001000064001	PGTO. NF 1512 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.150,70	83.628,54 C
008850001000065001	PGTO. FOL 000002078 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	8.219,50	91.848,04 C
008850001000066001	PGTO. FOL 000002079 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	6.635,05	98.483,09 C
008850001000067001	PGTO. FOL 000002080 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	7.335,01	105.818,10 C
008850001000068001	PGTO. FOL 000002081 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.318,71	112.136,81 C
008850001000069001	PGTO. FOL 000002091 - FGTS RESCISAO	4110101020001	19	0,00	2.248,77	114.385,58 C
008850001000070001	PGTO. NDI 082024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	245.585,90	359.971,48 C
008850001000071001	PGTO. NF 082024 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	197.099,74	557.071,22 C
008850001000072001	PGTO. NF 0820241 - OI SA	2110101040001	19	0,00	180,35	557.251,57 C
008850001000073001	PGTO. NF 1587 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	2.370,60	559.622,17 C
008850001000074001	PGTO. NF 2625 - INST BRASILEIRO SEGU	2110101040001	19	0,00	19.708,50	579.330,67 C
008850001000075001	PGTO. NF 4820 - EXPRESS ALIMENTOS -	2110101040001	19	0,00	308.589,60	887.920,27 C
008850001000076001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,02	0,00	887.920,25 C
008850001000078001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	960.003,42	0,00	72.083,17 D
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	255.854,22	0,00	327.937,39 D
008850001000082001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	52.227,37	0,00	380.164,76 D
008850001000083001	TRANSFERENCIA RESERVA TECNICA 082024	1110401010001	19	0,00	365.510,13	14.654,63 D
06/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 06092024 - BRUNA MACIEL RIBEIRO	1120201010004	19	52,51	0,00	14.707,14 D
008850001000004001	ADIANT 0609/2024 - COMERCIO DE UTILIDAD	1120201020001	19	0,00	300,00	14.407,14 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.116,00	13.291,14 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	13.267,14 D
008850001000009001	PGTO. NF 146205 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	9.458,20	3.808,94 D
008850001000010001	PGTO. BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	3.408,94 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000002083 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.237.249,57	1.233.840,63 C
008850001000012001	PGTO. NF 23 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	455,00	1.234.295,63 C
008850001000013001	PGTO. NF 8303 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	1.235.326,64 C
008850001000014001	PGTO. NF 8304 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	1.236.357,65 C
008850001000016001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	1.236.357,64 C
008850001000017001	RECEB.RC 06092024 - SESPA - CAETES		19	502.209,58	0,00	734.148,06 C
008850001000018001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	502.200,00	1.236.348,06 C
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.250.097,35	0,00	13.749,29 D
09/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	13.701,29 D
008850001000003001	PGTO. NF 1889758 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	1.508,73	12.192,56 D
008850001000004001	PGTO. FOL 000002087 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	1.602,80	10.589,76 D
008850001000005001	PGTO. NF 262 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	558.407,50	547.817,74 C
008850001000006001	PGTO. NF 263 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	41.800,00	589.617,74 C
008850001000008001	DEV. PROVISAO DISSIDIO 2024	1110401010001	19	270.147,18	0,00	319.470,56 C
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	600.024,21	0,00	280.553,65 D
10/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	4110201010002	19	0,00	506,00	280.047,65 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	280.011,65 D
008850001000005001	PGTO. NF 11906 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	795,00	279.216,65 D
008850001000006001	PGTO. NF 121 - T RENNAN M DA SILVA	2110101040001	19	0,00	129,60	279.087,05 D
008850001000007001	PGTO. NF 224 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.986,72	276.100,33 D
008850001000008001	PGTO. NF 271274 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.031,25	275.069,08 D
A TRANSPORTAR :						272.502,28 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						272.502,28 D
008850001000009001	PGTO. NF 39891 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	2.566,80	272.502,28 D
008850001000010001	PGTO. NF 99846 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	3.677,16	268.825,12 D
008850001000011001	PGTO. NF 404068 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	8.635,53	260.189,59 D
008850001000012001	PGTO. NF 404069 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.937,30	258.252,29 D
008850001000013001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.933,72	256.318,57 D
008850001000014001	PGTO. NF 1783 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	934,50	255.384,07 D
008850001000015001	PGTO. NF 1520 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.028,62	254.355,45 D
008850001000016001	PGTO. FOL 000002088 - SENPA	2130101020005	19	0,00	300,00	254.055,45 D
008850001000017001	PGTO. FOL 000002094 - SID DOS PROF DE EN F	2130101020005	19	0,00	15.765,90	238.289,55 D
008850001000018001	PGTO. ISS 17424 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	675,00	237.614,55 D
008850001000019001	PGTO. ISS 20241670 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	700,04	236.914,51 D
008850001000020001	PGTO. NF 20241895 - INTERACT DEVELOPMEN T	2110101040001	19	0,00	3.322,00	233.592,51 D
008850001000021001	PGTO. ISS 2024435 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	233.392,51 D
008850001000022001	PGTO. NF 21 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	228.392,51 D
008850001000023001	PGTO. NF 22 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	2.650,00	225.742,51 D
008850001000024001	PGTO. NF 2821 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	360,00	225.382,51 D
008850001000025001	PGTO. NF 360881 - GE HEALTHCARE	2110101040001	19	0,00	3.272,50	222.110,01 D
008850001000026001	PGTO. ISS 400 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	218.110,01 D
008850001000027001	PGTO. NF 831 - HD PRINT COMUNICACAO	2110101040001	19	0,00	200,00	217.910,01 D
008850001000028001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	200.000,00	17.910,01 D
008850001000031001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	13.600,96	0,00	31.510,97 D
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	198.414,65	0,00	229.925,62 D
008850001000035001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	165.027,74	0,00	394.953,36 D
008850001000037001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	72.975,66	0,00	467.929,02 D
11/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 11092024 - ENDOMARCAS	1120201020001	19	0,00	925,00	467.004,02 D
008850001000002001	ADIANT 11092024 - SAMUELSON DA COSTA R	1120201020001	19	0,00	611,50	466.392,52 D
008850001000003001	ADIANT 11092024 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	3.000,00	463.392,52 D
008850001000004001	ADIANT 11092024 - MADEFIBRA COMERCIO D	1120201020001	19	0,00	508,88	462.883,64 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	65,00	462.818,64 D
008850001000008001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	462.722,64 D
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	462.720,64 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000002098 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	2.863,29	459.857,35 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000002099 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.653,04	458.204,31 D
008850001000012001	PGTO. VEX 000002100 - FOPAG SALARIOS	1120201010001	19	0,00	444.504,45	13.699,86 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000002101 - FGTS RESCISAO	4110101020001	19	0,00	3.688,91	10.010,95 D
008850001000014001	PGTO. NF 1383 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.177.817,50	1.167.806,55 C
008850001000015001	PGTO. NF 1384 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	1.341.429,05 C
008850001000016001	PGTO. NF 1385 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	248.702,50	1.590.131,55 C
008850001000017001	PGTO. NF 143 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	30.970,50	1.621.102,05 C
008850001000018001	PGTO. NF 144 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	123.882,00	1.744.984,05 C
008850001000019001	PGTO. NF 2023208 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	272.165,00	2.017.149,05 C
008850001000020001	PGTO. NF 202427 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	2.040.611,55 C
008850001000021001	PGTO. NF 393 - CENTRO DIAG DR MURIL	2110101020001	19	0,00	75.080,00	2.115.691,55 C
008850001000022001	PGTO. NF 510 - J F FONSECA SERVICOS	2110101020001	19	0,00	84.465,00	2.200.156,55 C
008850001000023001	PGTO. NF 95941135 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	3.614,00	2.203.770,55 C
008850001000024001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,20	0,00	2.203.770,35 C
008850001000026001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	2.250.007,08	0,00	46.236,73 D
12/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 12092024 - BIO INFINITY COMERCI	1120201020001	19	0,00	1.100,00	45.136,73 D
008850001000002001	ADIANT 12092024 - MANCLEAN DISTRIBUIDO	1120201020001	19	0,00	5.526,00	39.610,73 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	26,00	39.584,73 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	39.560,73 D
008850001000007001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.636,50	37.924,23 D
008850001000008001	PGTO. NF 117456 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	1.030,70	36.893,53 D
008850001000009001	PGTO. NF 11827 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	258,47	36.635,06 D
008850001000010001	PGTO. NF 11850 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	720,00	35.915,06 D
008850001000011001	PGTO. NF 1407389 - CM HOSPIT BRASILIA	2110101010001	19	0,00	2.157,59	33.757,47 D
008850001000012001	PGTO. NF 1478 - SAMED MANUTENCAO	2110101060001	19	0,00	1.162,50	32.594,97 D
008850001000013001	PGTO. NF 15249 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	117,50	32.477,47 D
008850001000014001	PGTO. NF 20252 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	136,53	32.340,94 D
008850001000015001	PGTO. NF 20253 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	32.143,34 D
A TRANSPORTAR :						31.974,22 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

111020101 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC SALDO ANTERIOR: 351,67 D

DE TRANSPORTE :						31.974,22 D
008850001000016001	PGTO. NF 20255 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,12	31.974,22 D
008850001000017001	PGTO. NF 20256 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	110,97	31.863,25 D
008850001000018001	PGTO. NF 20258 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	265,61	31.597,64 D
008850001000019001	PGTO. NF 20259 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,10	31.428,54 D
008850001000020001	PGTO. NF 20260 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,81	31.066,73 D
008850001000021001	PGTO. NF 20261 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.828,80	28.237,93 D
008850001000022001	PGTO. NF 20262 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	272,44	27.965,49 D
008850001000023001	PGTO. NF 20263 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	26.935,09 D
008850001000024001	PGTO. NF 20264 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.532,67	24.402,42 D
008850001000025001	PGTO. NF 20265 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	322,09	24.080,33 D
008850001000026001	PGTO. NF 20266 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	374,97	23.705,36 D
008850001000027001	PGTO. NF 20267 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	22.696,68 D
008850001000028001	PGTO. NF 20268 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	361,81	22.334,87 D
008850001000029001	PGTO. NF 20269 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	194,93	22.139,94 D
008850001000030001	PGTO. NF 20270 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.128,80	20.011,14 D
008850001000031001	PGTO. NF 20271 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.597,40	17.413,74 D
008850001000032001	PGTO. NF 20272 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	16.403,18 D
008850001000033001	PGTO. NF 20273 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	242,51	16.160,67 D
008850001000034001	PGTO. NF 20274 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.837,25	14.323,42 D
008850001000035001	PGTO. NF 20275 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.619,57	10.703,85 D
008850001000036001	PGTO. NF 20276 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	9.673,45 D
008850001000037001	PGTO. NF 20277 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	7.109,62	2.563,83 D
008850001000038001	PGTO. NF 20278 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	447,52	2.116,31 D
008850001000039001	PGTO. NF 20279 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	996,31 D
008850001000040001	PGTO. NF 20280 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	783,69 C
008850001000041001	PGTO. NF 20281 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	1.308,71 C
008850001000042001	PGTO. NF 20282 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	1.833,73 C
008850001000043001	PGTO. NF 20283 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	2.919,16 C
008850001000044001	PGTO. NF 20284 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,91	4.704,07 C
008850001000045001	PGTO. NF 20285 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,92	6.488,99 C
008850001000046001	PGTO. NF 20286 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,89	8.273,88 C
008850001000047001	PGTO. NF 20287 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	944,79	9.218,67 C
008850001000048001	PGTO. NF 20288 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	440,20	9.658,87 C
008850001000049001	PGTO. NF 20290 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,90	11.443,77 C
008850001000050001	PGTO. NF 20291 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	11.641,37 C
008850001000051001	PGTO. NF 20292 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	11.838,97 C
008850001000052001	PGTO. NF 20546 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	390,00	12.228,97 C
008850001000053001	PGTO. NF 20548 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	416,00	12.644,97 C
008850001000054001	PGTO. NF 20560 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	205,84	12.850,81 C
008850001000055001	PGTO. NF 20561 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	840,23	13.691,04 C
008850001000056001	PGTO. NF 20564 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	17.056,13 C
008850001000057001	PGTO. NF 20565 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.698,24	20.754,37 C
008850001000058001	PGTO. NF 20566 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	253,43	21.007,80 C
008850001000059001	PGTO. NF 20567 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.784,91	22.792,71 C
008850001000060001	PGTO. NF 20568 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	760,37	23.553,08 C
008850001000061001	PGTO. NF 20569 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	245,90	23.798,98 C
008850001000062001	PGTO. NF 20570 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	25.246,22 C
008850001000063001	PGTO. NF 20571 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	28.611,31 C
008850001000064001	PGTO. NF 20572 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.637,18	31.248,49 C
008850001000065001	PGTO. NF 20573 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	31.773,51 C
008850001000066001	PGTO. NF 20574 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	299,90	32.073,41 C
008850001000067001	PGTO. NF 20575 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	33.103,81 C
008850001000068001	PGTO. NF 20576 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	34.883,81 C
008850001000069001	PGTO. NF 20577 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	36.331,05 C
008850001000070001	PGTO. NF 20578 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	37.361,45 C
008850001000071001	PGTO. NF 20579 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	38.085,07 C
008850001000072001	PGTO. NF 20580 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	39.115,47 C
008850001000073001	PGTO. NF 20582 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	55,42	39.170,89 C
008850001000074001	PGTO. NF 20583 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	997,14	40.168,03 C
008850001000075001	PGTO. NF 20584 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	90,29	40.258,32 C
008850001000076001	PGTO. NF 20585 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.809,05	42.067,37 C
008850001000077001	PGTO. NF 20586 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.361,54	45.428,91 C
008850001000078001	PGTO. NF 20587 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.207,71	47.636,62 C
008850001000079001	PGTO. NF 20588 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.235,59	49.872,21 C
008850001000080001	PGTO. NF 20589 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	272,45	50.144,66 C
008850001000081001	PGTO. NF 20590 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	53.509,75 C
A TRANSPORTAR :						54.518,43 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						54.518,43 C
008850001000082001	PGTO. NF 20591 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	54.518,43 C
008850001000083001	PGTO. NF 226 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.456,00	55.974,43 C
008850001000084001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	2110101060001	19	0,00	366,33	56.340,76 C
008850001000085001	PGTO. NF 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO	2110101010001	19	0,00	2.470,00	58.810,76 C
008850001000086001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.609,42	61.420,18 C
008850001000087001	PGTO. NF 356 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.764,00	63.184,18 C
008850001000088001	PGTO. NF 36176 - STERIFARMA PROD CIRU	2110101060001	19	0,00	666,88	63.851,06 C
008850001000089001	PGTO. NF 4336 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	1.479,50	65.330,56 C
008850001000090001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	990,67	66.321,23 C
008850001000091001	PGTO. NF 407042 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	299,97	66.621,20 C
008850001000092001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	99,99	66.721,19 C
008850001000093001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	119,99	66.841,18 C
008850001000094001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	300,06	67.141,24 C
008850001000095001	PGTO. NF 1787 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	2.300,00	69.441,24 C
008850001000096001	PGTO. NF 86201 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.560,00	71.001,24 C
008850001000097001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	661,62	71.662,86 C
008850001000098001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	2110101010001	19	0,00	3,67	71.666,53 C
008850001000099001	PGTO. FOL 000002097 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	10.197,51	81.864,04 C
008850001000100001	PGTO. NF 082024 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.243,03	83.107,07 C
008850001000101001	PGTO. NF 08202402 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	156,14	83.263,21 C
008850001000102001	PGTO. NF 132 - ELI R. UCHOA SERVICO	2110101040001	19	0,00	20.000,00	103.263,21 C
008850001000103001	PGTO. NF 5430 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101060001	19	0,00	1.500,00	104.763,21 C
008850001000104001	PGTO. NF 6376 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	129.164,21 C
008850001000105001	REF. - BANPARA - REMUNERCAO	3110201050002	19	0,02	0,00	129.164,19 C
008850001000107001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	150.057,40	0,00	20.893,21 D
13/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	4110201010002	19	0,00	6,00	20.887,21 D
008850001000011001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	20.887,22 D
008850001000012001	FUNDO FIXO-REPOSICAO	1110401010001	19	0,00	805,89	20.081,33 D
16/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 16092024 - MEDICAL ENGENHARIA C	1120201020001	19	0,00	2.340,00	17.741,33 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	17.705,33 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	17.692,33 D
008850001000006001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	680,00	17.012,33 D
008850001000007001	PGTO. NF 18019 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	3.078,00	13.934,33 D
008850001000008001	PGTO. NF 235 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.638,96	10.295,37 D
008850001000009001	PGTO. NF 23717 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	288,00	10.007,37 D
008850001000010001	PGTO. NF 23721 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	9.823,56 D
008850001000011001	PGTO. NF 23722 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	854,81	8.968,75 D
008850001000012001	PGTO. NF 23723 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	8.784,94 D
008850001000013001	PGTO. NF 23724 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	8.601,13 D
008850001000014001	PGTO. NF 23725 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	875,71	7.725,42 D
008850001000015001	PGTO. NF 23726 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.614,64	6.110,78 D
008850001000016001	PGTO. NF 2490 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	4.500,00	1.610,78 D
008850001000017001	PGTO. NF 3495 - JUNCKER COM SERV EQ	2110101010001	19	0,00	303,22	1.307,56 D
008850001000018001	PGTO. NF 7 - GP SOUZA PAPELARIA	2110101060001	19	0,00	115,50	1.192,06 D
008850001000019001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.199,88	7,82 C
008850001000020001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	30,01	37,83 C
008850001000021001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	30,01	67,84 C
008850001000022001	PGTO. NF 651536 - ELFA	2110101010001	19	0,00	882,33	950,17 C
008850001000023001	PGTO. NF 1532 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.085,83	4.036,00 C
008850001000024001	PGTO. NF 1541 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.028,62	5.064,62 C
008850001000025001	PGTO. NF 3058932 - DELEON DA MATA COSTA	2110101060001	19	0,00	4.548,50	9.613,12 C
008850001000026001	PGTO. FOL 000002095 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.301,46	13.914,58 C
008850001000027001	PGTO. FOL 000002096 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.623,72	16.538,30 C
008850001000028001	PGTO. FOL 000002102 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	3.427,90	19.966,20 C
008850001000029001	PGTO. NF 110 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,12	332.721,32 C
008850001000030001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	332.721,31 C
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	333.049,33	0,00	328,02 D
008850001000034001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	17.028,28	0,00	17.356,30 D
17/09/2024						
008850001000004001	RECEB.NF 202405 - SESPA - CAETES		19	97.879,68	0,00	115.235,98 D
18/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	115.222,98 D
008850001000004001	PGTO. NF 270 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	72.477,02 C
008850001000005001	RECEB.NF 000034 - SESPA - CAETES		19	117.252,21	0,00	44.775,19 D
008850001000006001	RECEB.NF 000036 - SESPA - CAETES		19	6.353.930,35	0,00	6.398.705,54 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	100.045,74	0,00	6.498.751,28 D
19/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 19092024 - MJ COMERCIAL ELETRIC	1120201020001	19	2.293,06	0,00	6.501.044,34 D
008850001000002001	ADIANT 19092024 - MACEDO HOSPITALAR	1120201020001	19	0,00	2.522,00	6.498.522,34 D
008850001000003001	ADIANT 19092024 - ENDOMARCAS	1120201020001	19	0,00	4.975,00	6.493.547,34 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	52,00	6.493.495,34 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	180,00	6.493.315,34 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	6.493.313,34 D
008850001000007001	PGTO. NF 14817 - SAMED	2110101010001	19	0,00	2.336,00	6.490.977,34 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000008001	PGTO. NF 14828 - SAMED	2110101010001	19	0,00	916,00	6.490.061,34 D
008850001000009001	PGTO. NF 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	17.760,00	6.472.301,34 D
008850001000010001	PGTO. NF 117759 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	9,60	6.472.291,74 D
008850001000011001	PGTO. NF 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	180,00	6.472.111,74 D
008850001000012001	PGTO. NF 135373 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.785,00	6.470.326,74 D
008850001000013001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	344,47	6.469.982,27 D
008850001000014001	PGTO. NF 1752 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	118,00	6.469.864,27 D
008850001000015001	PGTO. NF 18182 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101060001	19	0,00	3.798,00	6.466.066,27 D
008850001000016001	PGTO. NF 18215 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101060001	19	0,00	1.458,00	6.464.608,27 D
008850001000017001	PGTO. NF 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	3.614,50	6.460.993,77 D
008850001000018001	PGTO. NF 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	10.514,00	6.450.479,77 D
008850001000019001	PGTO. NF 2349 - VANGUARDA INFORMATIC	2110101060001	19	0,00	1.600,00	6.448.879,77 D
008850001000020001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	856,80	6.448.022,97 D
008850001000021001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.147,17	6.444.875,80 D
008850001000022001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.096,66	6.443.779,14 D
008850001000023001	PGTO. NF 61029 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	266,10	6.443.513,04 D
008850001000024001	PGTO. NF 649 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	196,80	6.443.316,24 D
008850001000025001	PGTO. NF 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	433,90	6.442.882,34 D
008850001000026001	PGTO. NF 7307 - L J S KUZE COMERCIO	2110101060001	19	0,00	2.630,00	6.440.252,34 D
008850001000027001	PGTO. NF 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI	2110101060001	19	0,00	353,64	6.439.898,70 D
008850001000028001	PGTO. NF 411580 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	104,99	6.439.793,71 D
008850001000029001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	239,98	6.439.553,73 D
008850001000030001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	104,99	6.439.448,74 D
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	10.525,44	6.428.923,30 D
008850001000032001	PGTO. NF 7816 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	5.296,20	6.423.627,10 D
008850001000033001	PGTO. NF 1820 - TAUROVITA COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	800,00	6.422.827,10 D
008850001000034001	PGTO. NF 86343 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	2.080,00	6.420.747,10 D
008850001000035001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	3.436,96	6.417.310,14 D
008850001000036001	PGTO. NF 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI	2110101060001	19	0,00	121,50	6.417.188,64 D
008850001000037001	PGTO. TX 000002772 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	56.761,21	6.360.427,43 D
008850001000038001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	38.513,31	6.321.914,12 D
008850001000039001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	115.539,93	6.206.374,19 D
008850001000040001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	25.033,66	6.181.340,53 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000002084 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	84.154,25	6.097.186,28 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000002085 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	17.481,88	6.079.704,40 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000002086 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	52.194,23	6.027.510,17 D
008850001000044001	PGTO. FOL 000002103 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.408,07	6.026.102,10 D
008850001000045001	PGTO. FOL 000002105 - FGTS	2130101020002	19	0,00	119.299,83	5.906.802,27 D
008850001000046001	PGTO. FOL 000002142 - FGTS RESCISAO	4110101020001	19	0,00	1.599,46	5.905.202,81 D
008850001000047001	PGTO. NF 092024 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	500,28	5.904.702,53 D
008850001000048001	PGTO. NF 10675 - MOBILEMED SOLUCOES E	2110101040001	19	0,00	5.133,40	5.899.569,13 D
008850001000049001	PGTO. NF 12140 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	12.026,00	5.887.543,13 D
008850001000050001	PGTO. NF 12146 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	0,00	1.138,72	5.886.404,41 D
008850001000051001	PGTO. NF 1373 - J P CLINICA ODONTOLO	2110101040001	19	0,00	27.000,00	5.859.404,41 D
008850001000052001	PGTO. NF 1544 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040001	19	0,00	11.787,56	5.847.616,85 D
008850001000053001	PGTO. NF 16369 - CONSERP MANUTENCAO D	2110101040001	19	0,00	4.500,00	5.843.116,85 D
008850001000054001	PGTO. NF 17424 - SL ENGENHARIA HOSP.	2110101040001	19	0,00	18.078,75	5.825.038,10 D
008850001000055001	PGTO. INS 17424 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.475,00	5.822.563,10 D
008850001000056001	PGTO. NF 1979 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	251.721,27	5.570.841,83 D
008850001000057001	PGTO. INS 20241503 - INSS	2140101010005	19	0,00	0,10	5.570.841,73 D
008850001000058001	PGTO. NF 20241670 - PRESERVE GESTAO AMB I	2110101040001	19	0,00	10.969,61	5.559.872,12 D
008850001000059001	PGTO. INS 20241670 - INSS	2140101010005	19	0,00	1.540,09	5.558.332,03 D
008850001000060001	PGTO. NF 20243784 - CLINICA PRO-CARDIAC O	2110101040001	19	0,00	722,64	5.557.609,39 D
008850001000061001	PGTO. NF 2024435 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101060001	19	0,00	3.614,00	5.553.995,39 D
008850001000062001	PGTO. NF 202479 - DANI COM REPR E PRES	2110101010001	19	0,00	7.246,60	5.546.748,79 D
008850001000063001	PGTO. INS 2809 - INSS	2140101010005	19	0,00	231,00	5.546.517,79 D
008850001000064001	PGTO. NF 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.869,00	5.544.648,79 D
008850001000065001	PGTO. NF 373 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040001	19	0,00	107.927,50	5.436.721,29 D
008850001000066001	PGTO. NF 400 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	5.365.641,29 D
008850001000067001	PGTO. NF 4210 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101010001	19	0,00	9.940,00	5.355.701,29 D
008850001000068001	PGTO. NF 4211 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101010001	19	0,00	8.645,00	5.347.056,29 D
008850001000069001	PGTO. NF 4716 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	5.330.563,61 D
008850001000070001	PGTO. NF 4717 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	5.329.379,86 D
008850001000071001	PGTO. NF 58 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	5.304.879,86 D
008850001000072001	PGTO. NF 6999 - P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	5.288.925,36 D
008850001000073001	PGTO. NF 71 - NS - MED COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	9.000,00	5.279.925,36 D
008850001000074001	PGTO. NF 71 - A. DE LIMA FERNANDES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	5.277.525,36 D

A TRANSPORTAR : 5.277.526,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						5.277.526,32 D
008850001000075001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,96	0,00	5.277.526,32 D
008850001000076001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	5.000.000,00	277.526,32 D
008850001000078001	PROVISAO FERIAS E 13° 082024	1110401010001	19	0,00	221.207,47	56.318,85 D
20/09/2024						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002104 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.658,94	50.659,91 D
008850001000002001	RECEB.NF 000036 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	1.886.323,74 D
23/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	76,00	1.886.247,74 D
008850001000019001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	1.886.247,75 D
008850001000022001	FUNDO FIXO-REPOSICAO FECHAMENTO	1110401010001	19	0,00	802,77	1.885.444,98 D
24/09/2024						
008850001000002001	ADIANT 24092024 - TOTAL SEG	1120201020001	19	0,00	70,00	1.885.374,98 D
008850001000003001	ADIANT 24092024 - ROSEMEIRE VITORINO S	1120201020001	19	0,00	2.897,00	1.882.477,98 D
008850001000004001	ADIANT 24092024 - ELISABETE DE CASTRO	1120201010004	19	0,00	570,00	1.881.907,98 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	144,00	1.881.763,98 D
008850001000007001	PGTO. NF 1119750 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	6.133,00	1.875.630,98 D
008850001000008001	PGTO. NF 1119768 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	15.433,30	1.860.197,68 D
008850001000009001	PGTO. NF 11900 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	420,00	1.859.777,68 D
008850001000010001	PGTO. NF 12013 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.508,00	1.857.269,68 D
008850001000011001	PGTO. NF 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	78,00	1.857.191,68 D
008850001000012001	PGTO. NF 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	954,00	1.856.237,68 D
008850001000013001	PGTO. NF 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.018,80	1.855.218,88 D
008850001000014001	PGTO. NF 1285 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	19	0,00	1.032,00	1.854.186,88 D
008850001000015001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.082,60	1.853.104,28 D
008850001000016001	PGTO. NF 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	5.406,85	1.847.697,43 D
008850001000017001	PGTO. NF 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	19	0,00	1.492,20	1.846.205,23 D
008850001000018001	PGTO. NF 20847 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	689,00	1.845.516,23 D
008850001000019001	PGTO. NF 20849 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	247,00	1.845.269,23 D
008850001000020001	PGTO. NF 23772 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	270,00	1.844.999,23 D
008850001000021001	PGTO. NF 23773 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	1.844.639,23 D
008850001000022001	PGTO. NF 23774 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	1.843.877,32 D
008850001000023001	PGTO. NF 23775 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.054,40	1.842.822,92 D
008850001000024001	PGTO. NF 23776 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	55,42	1.842.767,50 D
008850001000025001	PGTO. NF 23777 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.550,00	1.841.217,50 D
008850001000026001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	1.838.717,41 D
008850001000027001	PGTO. NF 396713 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	22.320,00	1.816.397,41 D
008850001000028001	PGTO. NF 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	7.954,40	1.808.443,01 D
008850001000029001	PGTO. NF 563640 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	4.467,00	1.803.976,01 D
008850001000030001	PGTO. NF 416221 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	299,97	1.803.676,04 D
008850001000031001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.800,36	1.801.875,68 D
008850001000032001	PGTO. NF 142 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	11.602,76	1.790.272,92 D
008850001000033001	PGTO. NF 1550 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.179,30	1.788.093,62 D
008850001000034001	PGTO. NF 1558 - WHITHE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.028,62	1.787.065,00 D
008850001000035001	PGTO. FOL 000002106 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.637,54	1.782.427,46 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000002107 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.307,15	1.779.120,31 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000002108 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.849,77	1.775.270,54 D
008850001000038001	PGTO. FOL 000002109 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.431,99	1.772.838,55 D
008850001000039001	PGTO. FOL 000002110 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.238,31	1.770.600,24 D
008850001000040001	PGTO. FOL 000002111 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.418,21	1.768.182,03 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000002112 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.160,70	1.766.021,33 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000002113 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.200,48	1.763.820,85 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000002114 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.226,69	1.761.594,16 D
008850001000044001	PGTO. FOL 000002115 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.157,50	1.759.436,66 D
008850001000045001	PGTO. FOL 000002116 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.165,62	1.757.271,04 D
008850001000046001	PGTO. FOL 000002117 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.423,18	1.754.847,86 D
008850001000047001	PGTO. FOL 000002118 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.045,28	1.750.802,58 D
008850001000048001	PGTO. FOL 000002119 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.096,21	1.748.706,37 D
008850001000049001	PGTO. FOL 000002120 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.403,35	1.746.303,02 D
008850001000050001	PGTO. FOL 000002121 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.709,08	1.741.593,94 D
008850001000051001	PGTO. FOL 000002122 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.158,85	1.739.435,09 D
008850001000052001	PGTO. FOL 000002123 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.137,38	1.737.297,71 D
008850001000053001	PGTO. FOL 000002124 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.866,64	1.735.431,07 D
008850001000054001	PGTO. FOL 000002125 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.389,66	1.733.041,41 D
A TRANSPORTAR :						1.730.654,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67	D
DE TRANSPORTE :						1.730.654,93 D
008850001000055001	PGTO. FOL 000002126 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.386,48	1.730.654,93 D
008850001000056001	PGTO. FOL 000002127 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.370,33	1.728.284,60 D
008850001000057001	PGTO. FOL 000002128 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.155,69	1.726.128,91 D
008850001000058001	PGTO. FOL 000002129 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.365,21	1.723.763,70 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000002130 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.208,28	1.721.555,42 D
008850001000060001	PGTO. FOL 000002131 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.241,72	1.719.313,70 D
008850001000061001	PGTO. FOL 000002132 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.207,98	1.717.105,72 D
008850001000062001	PGTO. FOL 000002133 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.724,38	1.714.381,34 D
008850001000063001	PGTO. FOL 000002134 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.207,81	1.712.173,53 D
008850001000064001	PGTO. FOL 000002135 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.037,45	1.708.136,08 D
008850001000065001	PGTO. FOL 000002136 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.193,80	1.705.942,28 D
008850001000066001	PGTO. FOL 000002137 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.148,98	1.703.793,30 D
008850001000067001	PGTO. FOL 000002138 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.321,49	1.701.471,81 D
008850001000068001	PGTO. FOL 000002139 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.191,39	1.699.280,42 D
008850001000069001	PGTO. FOL 000002140 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.510,50	1.695.769,92 D
008850001000070001	PGTO. FOL 000002141 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.143,26	1.693.626,66 D
008850001000071001	PGTO. FOL 000002150 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.780,39	1.690.846,27 D
008850001000072001	PGTO. FOL 000002162 - FOPAG - PENSAO	2130101030004	19	0,00	875,44	1.689.970,83 D
008850001000073001	PGTO. FOL 000002163 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.230,57	1.687.740,26 D
008850001000074001	PGTO. FOL 000002164 - FOPAG - PENSAO	2130101030004	19	0,00	402,60	1.687.337,66 D
008850001000075001	PGTO. FOL 000002165 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	354,80	1.686.982,86 D
008850001000076001	PGTO. FOL 000002166 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	762,58	1.686.220,28 D
008850001000077001	PGTO. FOL 000002168 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	379,02	1.685.841,26 D
008850001000078001	PGTO. FOL 000002169 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	448,59	1.685.392,67 D
008850001000079001	PGTO. FOL 000002170 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	450,85	1.684.941,82 D
008850001000080001	PGTO. FOL 000002171 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.034,97	1.683.906,85 D
008850001000081001	PGTO. FOL 000002172 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	282,61	1.683.624,24 D
008850001000082001	PGTO. FOL 000002173 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	420,56	1.683.203,68 D
008850001000083001	PGTO. FOL 000002174 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	89,28	1.683.114,40 D
008850001000084001	PGTO. FOL 000002175 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.351,60	1.681.762,80 D
008850001000085001	PGTO. FOL 000002176 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	552,39	1.681.210,41 D
008850001000086001	PGTO. FOL 000002177 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	634,74	1.680.575,67 D
008850001000087001	PGTO. FOL 000002178 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	626,21	1.679.949,46 D
008850001000088001	PGTO. FOL 000002179 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	276,35	1.679.673,11 D
008850001000089001	PGTO. FOL 000002181 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	170,43	1.679.502,68 D
008850001000090001	PGTO. FOL 000002182 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	568,28	1.678.934,40 D
008850001000091001	PGTO. FOL 000002183 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	197,24	1.678.737,16 D
008850001000092001	PGTO. FOL 000002184 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	566,85	1.678.170,31 D
008850001000093001	PGTO. FOL 000002185 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	490,40	1.677.679,91 D
008850001000094001	PGTO. FOL 000002186 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	529,37	1.677.150,54 D
008850001000095001	PGTO. FOL 000002187 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	581,46	1.676.569,08 D
008850001000096001	PGTO. FOL 000002189 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	366,38	1.676.202,70 D
008850001000097001	PGTO. FOL 000002190 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	183,76	1.676.018,94 D
008850001000098001	PGTO. FOL 000002191 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	453,06	1.675.565,88 D
008850001000099001	PGTO. FOL 000002193 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	0,69	1.675.565,19 D
008850001000100001	PGTO. FOL 000002194 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	89,56	1.675.475,63 D
008850001000101001	PGTO. FOL 000002196 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	519,73	1.674.955,90 D
008850001000102001	PGTO. FOL 000002197 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	120,64	1.674.835,26 D
008850001000103001	PGTO. FOL 000002198 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	630,57	1.674.204,69 D
008850001000104001	PGTO. FOL 000002199 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	218,76	1.673.985,93 D
008850001000105001	PGTO. FOL 000002200 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	107,10	1.673.878,83 D
008850001000106001	PGTO. FOL 000002201 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	197,00	1.673.681,83 D
008850001000107001	PGTO. FOL 000002203 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	815,35	1.672.866,48 D
008850001000108001	PGTO. RDP 24092024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	844,73	1.672.021,75 D
008850001000109001	PGTO. NF 14418 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	1.669.821,75 D
008850001000110001	PGTO. NF 507 - J C RAMOS COM BRINDE	2110101040001	19	0,00	346,50	1.669.475,25 D
008850001000111001	PGTO. NF 6094 - ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040001	19	0,00	8.970,00	1.660.505,25 D
008850001000112001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,66	0,00	1.660.506,91 D
008850001000118001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.200.000,00	460.506,91 D
008850001000120001	RESERVA TECNICA SETEMBRO 2024	1110401010001	19	0,00	409.479,71	51.027,20 D
008850001000122001	RESERVA TECNICA DE AGOSTO	1110401010001	19	0,00	5.862,61	45.164,59 D
25/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ III	4110201010002	19	0,00	152,00	45.012,59 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	45.000,59 D
A TRANSPORTAR :						44.520,13 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						44.520,13 D
008850001000003001	PGTO. FOL 000002195 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	480,46	44.520,13 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - INDSH-HRPC	3110201050002	19	0,01	0,00	44.520,14 D
26/09/2024						
008850001000002001	ADIANT 26092024 - SAMUELSON DA COSTA R	1120201020001	19	0,00	1.956,00	42.564,14 D
008850001000003001	ADIANT 26092024 - EVANDRO DA SILVA BAR	1120201020001	19	0,00	695,00	41.869,14 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	41.809,14 D
008850001000008001	PGTO. NF 14854 - SAMED	2110101010001	19	0,00	4.516,00	37.293,14 D
008850001000009001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	2.943,48	34.349,66 D
008850001000010001	PGTO. NF 10773 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	8.635,00	25.714,66 D
008850001000011001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.830,40	23.884,26 D
008850001000012001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.464,00	22.420,26 D
008850001000013001	PGTO. NF 12027 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.997,60	19.422,66 D
008850001000014001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	676,00	18.746,66 D
008850001000015001	PGTO. NF 13467 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	845,00	17.901,66 D
008850001000016001	PGTO. NF 144024 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	2.941,00	14.960,66 D
008850001000017001	PGTO. NF 171668 - M M LOBATO	2110101010001	19	0,00	1.236,10	13.724,56 D
008850001000018001	PGTO. NF 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	19	0,00	1.028,00	12.696,56 D
008850001000019001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101060001	19	0,00	2.841,60	9.854,96 D
008850001000020001	PGTO. NF 19 - MARIA MARCILENE BARR	2110101060001	19	0,00	300,00	9.554,96 D
008850001000021001	PGTO. NF 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	19	0,00	12.000,00	2.445,04 C
008850001000022001	PGTO. NF 20289 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	2.970,06 C
008850001000023001	PGTO. NF 20829 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	367,62	3.337,68 C
008850001000024001	PGTO. NF 20830 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.365,09	6.702,77 C
008850001000025001	PGTO. NF 20831 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	7.788,20 C
008850001000026001	PGTO. NF 20832 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	7.985,80 C
008850001000027001	PGTO. NF 20833 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.276,39	11.262,19 C
008850001000028001	PGTO. NF 20834 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	944,81	12.207,00 C
008850001000029001	PGTO. NF 20835 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	13.237,40 C
008850001000030001	PGTO. NF 20836 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.512,82	14.750,22 C
008850001000031001	PGTO. NF 20837 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	253,44	15.003,66 C
008850001000032001	PGTO. NF 20850 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.619,57	18.623,23 C
008850001000033001	PGTO. NF 20851 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.350,58	20.973,81 C
008850001000034001	PGTO. NF 20852 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	22.753,81 C
008850001000035001	PGTO. NF 20853 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	22.951,41 C
008850001000036001	PGTO. NF 20854 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.637,18	25.588,59 C
008850001000037001	PGTO. NF 20855 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	27.528,71 C
008850001000038001	PGTO. NF 20857 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,01	27.745,72 C
008850001000039001	PGTO. NF 20858 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	970,98	28.716,70 C
008850001000040001	PGTO. NF 20859 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	30.496,70 C
008850001000041001	PGTO. NF 20860 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,01	30.713,71 C
008850001000042001	PGTO. NF 20861 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,67	31.722,38 C
008850001000043001	PGTO. NF 20862 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	929,72	32.652,10 C
008850001000044001	PGTO. NF 20863 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	32.790,34 C
008850001000045001	PGTO. NF 20864 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,01	33.007,35 C
008850001000046001	PGTO. NF 20866 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	929,72	33.937,07 C
008850001000047001	PGTO. NF 20867 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	34.134,67 C
008850001000048001	PGTO. NF 20868 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	36.314,67 C
008850001000049001	PGTO. NF 20869 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	38.494,67 C
008850001000050001	PGTO. NF 20871 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,87	39.615,54 C
008850001000051001	PGTO. NF 20872 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	40.339,16 C
008850001000052001	PGTO. NF 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA	2110101060001	19	0,00	4.410,00	44.749,16 C
008850001000053001	PGTO. NF 2503 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	1.300,00	46.049,16 C
008850001000054001	PGTO. NF 2553 - URSA COMERCIAL LTDA	2110101060001	19	0,00	792,00	46.841,16 C
008850001000055001	PGTO. NF 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR	2110101010001	19	0,00	2.605,50	49.446,66 C
008850001000056001	PGTO. NF 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	2.779,08	52.225,74 C
008850001000057001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	5.252,87	57.478,61 C
008850001000058001	PGTO. NF 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	2.250,00	59.728,61 C
008850001000059001	PGTO. NF 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	6.783,90	66.512,51 C
008850001000060001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	69.012,60 C
008850001000061001	PGTO. NF 444 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	384,00	69.396,60 C
008850001000062001	PGTO. NF 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	2.700,00	72.096,60 C
008850001000063001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	990,66	73.087,26 C
008850001000064001	PGTO. NF 65488 - NATAN	2110101010001	19	0,00	3.936,00	77.023,26 C
008850001000065001	PGTO. NF 709449 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	3.369,91	80.393,17 C
008850001000066001	PGTO. NF 789480 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.269,06	81.662,23 C
A TRANSPORTAR :						82.338,64 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	351,67 D	
DE TRANSPORTE :						82.338,64 C
008850001000067001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	676,41	82.338,64 C
008850001000068001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.494,15	83.832,79 C
008850001000069001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.599,84	85.432,63 C
008850001000070001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	173,37	85.606,00 C
008850001000071001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	346,74	85.952,74 C
008850001000072001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	1.500,30	87.453,04 C
008850001000073001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	724,94	88.177,98 C
008850001000074001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	2110101060001	19	0,00	833,33	89.011,31 C
008850001000075001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	5.808,96	94.820,27 C
008850001000076001	PGTO. NF 6817 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	2.750,00	97.570,27 C
008850001000077001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	14.204,19	111.774,46 C
008850001000078001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	7.791,52	119.565,98 C
008850001000079001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	661,62	120.227,60 C
008850001000080001	PGTO. NF 1764215 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	18.295,70	138.523,30 C
008850001000081001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	4.526,31	143.049,61 C
008850001000082001	PGTO. FT 09202403 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	21,30	143.070,91 C
008850001000083001	PGTO. NF 09202402 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	478,80	143.549,71 C
008850001000084001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.056,66	144.606,37 C
008850001000085001	PGTO. NF 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	895,00	145.501,37 C
008850001000086001	PGTO. NF 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA	2110101060001	19	0,00	590,00	146.091,37 C
008850001000087001	PGTO. NF 489122 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	5.636,54	151.727,91 C
008850001000088001	PGTO. NF 9224 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	9.519,74	161.247,65 C
008850001000089001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,10	0,00	161.247,55 C
008850001000093001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	50.074,60	0,00	111.172,95 C
008850001000095001	TRANSFERENCIA FERIAS 092024	1110401010001	19	120.229,03	0,00	9.056,08 D
27/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 27092024 - ELISABETE DE CASTRO	1120201010004	19	150,59	0,00	9.206,67 D
30/09/2024						
008850001000002001	PGTO. NF 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA	2110101010001	19	0,00	512,23	8.694,44 D
008850001000010001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	8.694,45 D
Totais da Conta ==>				17.624.070,48	17.615.727,70	8.694,45 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA				SALDO ANTERIOR:	626,77 D	
05/09/2024						
008850001000084001	TRANSFERENCIA RESERVA TECNICA 082024	1110401010001	19	365.510,13	0,00	366.136,90 D
09/09/2024						
008850001000009001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	366.000,00	136,90 D
23/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 23092024 - NOVA MEDICA	1120201020001	19	0,00	26.402,88	26.265,98 C
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	26.432,68	0,00	166,70 D
24/09/2024						
008850001000114001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	415.300,00	415.133,30 C
008850001000121001	RESERVA TECNICA SETEMBRO 2024	1110401010001	19	409.479,71	0,00	5.653,59 C
008850001000123001	RESERVA TECNICA DE AGOSTO	1110401010001	19	5.862,61	0,00	209,02 D
Totais da Conta ==>				807.285,13	807.702,88	209,02 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.989.323,41 D	
03/09/2024						
008850001000040001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	1.750.000,00	0,00	7.739.323,41 D
04/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	46,12	7.739.277,29 D
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	20.058,86	7.719.218,43 D
05/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	198,86	7.719.019,57 D
008850001000002001	REF. - BAPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.329,66	7.717.689,91 D
008850001000077001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	960.003,42	6.757.686,49 D
008850001000079001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	255.854,22	6.501.832,27 D
008850001000081001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	52.227,37	6.449.604,90 D
06/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	115,35	6.449.489,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000008001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.623,55	6.447.866,00 D
008850001000019001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	502.200,00	0,00	6.950.066,00 D
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.250.097,35	5.699.968,65 D
09/09/2024						
008850001000019001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	600.024,21	5.099.944,44 D
008850001000021001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	94,12	5.099.850,32 D
008850001000022001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	812,04	5.099.038,28 D
10/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	7,53	5.099.030,75 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.515,17	5.097.515,58 D
008850001000029001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	200.000,00	0,00	5.297.515,58 D
008850001000030001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	13.600,96	5.283.914,62 D
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	198.414,65	5.085.499,97 D
008850001000034001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	165.027,74	4.920.472,23 D
008850001000036001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	72.975,66	4.847.496,57 D
11/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	553,66	4.846.942,91 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	3.691,10	4.843.251,81 D
008850001000025001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	2.250.007,08	2.593.244,73 D
12/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	45,69	2.593.199,04 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	258,46	2.592.940,58 D
008850001000106001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	150.057,40	2.442.883,18 D
16/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	109,61	2.442.773,57 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	601,18	2.442.172,39 D
008850001000031001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	333.049,33	2.109.123,06 D
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	17.028,28	2.092.094,78 D
18/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	42,30	2.092.052,48 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	188,04	2.091.864,44 D
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	100.045,74	1.991.818,70 D
19/09/2024						
008850001000077001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	5.000.000,00	0,00	6.991.818,70 D
24/09/2024						
008850001000119001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	1.200.000,00	0,00	8.191.818,70 D
26/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	50,68	8.191.768,02 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	67,29	8.191.700,73 D
008850001000092001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	50.074,60	8.141.626,13 D
30/09/2024						
008850001000011001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	3110201050002	19	3.531,41	0,00	8.145.157,54 D
008850001000012001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	3110201050002	19	36.694,95	0,00	8.181.852,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.692.426,36	6.499.897,28	8.181.852,49 D

CONTA	DESCRICAO
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110301010091 - BANPARA 768612-9 - PROVISAO SALDO ANTERIOR: 138,72 D

09/09/2024						
008850001000007001	DEV. PROVISAO DISSIDIO 2024	1110401010001	19	0,00	270.147,18	270.008,46 C
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	152.870,20	0,00	117.138,26 C
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	38.564,55	0,00	78.573,71 C
008850001000016001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	39.297,67	0,00	39.276,04 C
008850001000018001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	39.414,76	0,00	138,72 D
19/09/2024						

A TRANSPORTAR : 221.346,19 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010091 - BANPARA 768612-9 - PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	138,72 D	
DE TRANSPORTE :						221.346,19 D
008850001000079001	PROVISAO FERIAS E 13° 082024	1110401010001	19	221.207,47	0,00	221.346,19 D
24/09/2024						
008850001000113001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,36	0,00	221.346,55 D
008850001000116001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	221.300,00	46,55 D
26/09/2024						
008850001000091001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	120.276,28	0,00	120.322,83 D
008850001000094001	TRANSFERENCIA FERIAS 092024	1110401010001	19	0,00	120.229,03	93,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				611.631,29	611.676,21	93,80 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLICACAO				SALDO ANTERIOR:	5.778.950,13 D	
09/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.116,90	5.777.833,23 D
008850001000011001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	152.870,20	5.624.963,03 D
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	38.564,55	5.586.398,48 D
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	39.297,67	5.547.100,81 D
008850001000017001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	39.414,76	5.507.686,05 D
24/09/2024						
008850001000117001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	221.300,00	0,00	5.728.986,05 D
26/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.694,07	5.727.291,98 D
008850001000090001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	120.276,28	5.607.015,70 D
30/09/2024						
008850001000013001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	3110201050002	19	38.153,14	0,00	5.645.168,84 D
008850001000014001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	3110201050002	19	508,84	0,00	5.645.677,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				259.961,98	393.234,43	5.645.677,68 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO				SALDO ANTERIOR:	0,00	
09/09/2024						
008850001000010001	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	19	366.000,00	0,00	366.000,00 D
23/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	9,48	365.990,52 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	47,54	365.942,98 D
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	26.432,68	339.510,30 D
24/09/2024						
008850001000115001	APLIC.CDB/RDB	1110401010001	19	415.300,00	0,00	754.810,30 D
30/09/2024						
008850001000015001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	3110201050002	19	2.406,72	0,00	757.217,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				783.706,72	26.489,70	757.217,02 D
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
03/09/2024						
008850001000039001	APLIC. CDB/RDB	1110201010071	19	1.750.000,00	0,00	1.750.000,00 D
008850001000040001	APLIC. CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	1.750.000,00	0,00
04/09/2024						
008850001000006001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	20.058,86	0,00	20.058,86 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	20.058,86	0,00
05/09/2024						
008850001000077001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	960.003,42	0,00	960.003,42 D
008850001000078001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	960.003,42	0,00
008850001000079001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	255.854,22	0,00	255.854,22 D
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	255.854,22	0,00
008850001000081001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	52.227,37	0,00	52.227,37 D
008850001000082001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	52.227,37	0,00
008850001000083001	TRANSFERENCIA RESERVA TECNICA 082024	1110201010071	19	365.510,13	0,00	365.510,13 D
008850001000084001	TRANSFERENCIA RESERVA TECNICA 082024	1110201010086	19	0,00	365.510,13	0,00
06/09/2024						
008850001000018001	APLIC. CDB/RDB	1110201010071	19	502.200,00	0,00	502.200,00 D
008850001000019001	APLIC. CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	502.200,00	0,00
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.250.097,35	0,00	1.250.097,35 D
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.250.097,35	0,00
09/09/2024						
008850001000007001	DEV. PROVISAO DISSIDIO 2024	1110301010091	19	270.147,18	0,00	270.147,18 D
008850001000008001	DEV. PROVISAO DISSIDIO 2024	1110201010071	19	0,00	270.147,18	0,00
008850001000009001	APLIC. CDB/RDB	1110201010086	19	366.000,00	0,00	366.000,00 D
008850001000010001	APLIC. CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	366.000,00	0,00
008850001000011001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	152.870,20	0,00	152.870,20 D
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110301010091	19	0,00	152.870,20	0,00
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	38.564,55	0,00	38.564,55 D
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110301010091	19	0,00	38.564,55	0,00
008850001000015001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	39.297,67	0,00	39.297,67 D
008850001000016001	RESGATE CDB/RDB	1110301010091	19	0,00	39.297,67	0,00
008850001000017001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	39.414,76	0,00	39.414,76 D
008850001000018001	RESGATE CDB/RDB	1110301010091	19	0,00	39.414,76	0,00
008850001000019001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	600.024,21	0,00	600.024,21 D
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	600.024,21	0,00
10/09/2024						
008850001000028001	APLIC.CDB/RDB	1110201010071	19	200.000,00	0,00	200.000,00 D
008850001000029001	APLIC.CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	200.000,00	0,00
008850001000030001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	13.600,96	0,00	13.600,96 D
008850001000031001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	13.600,96	0,00
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	198.414,65	0,00	198.414,65 D
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	198.414,65	0,00
008850001000034001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	165.027,74	0,00	165.027,74 D
008850001000035001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	165.027,74	0,00
008850001000036001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	72.975,66	0,00	72.975,66 D
008850001000037001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	72.975,66	0,00
11/09/2024						
008850001000025001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	2.250.007,08	0,00	2.250.007,08 D
008850001000026001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	2.250.007,08	0,00
12/09/2024						
008850001000106001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	150.057,40	0,00	150.057,40 D
008850001000107001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	150.057,40	0,00
13/09/2024						
008850001000012001	FUNDO FIXO-REPOSICAO	1110201010071	19	805,89	0,00	805,89 D
008850001000013001	FUNDO FIXO-REPOSICAO	1110101010020	19	0,00	805,89	0,00
16/09/2024						
008850001000031001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	333.049,33	0,00	333.049,33 D
008850001000032001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	333.049,33	0,00
008850001000033001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	17.028,28	0,00	17.028,28 D
008850001000034001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	17.028,28	0,00
18/09/2024						
008850001000007001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	100.045,74	0,00	100.045,74 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	100.045,74	0,00
19/09/2024						
A TRANSPORTAR :						5.000.000,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						5.000.000,00 D
008850001000076001	APLIC.CDB/RDB	1110201010071	19	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00 D
008850001000077001	APLIC.CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	5.000.000,00	0,00
008850001000078001	PROVISAO FERIAS E 13º 082024	1110201010071	19	221.207,47	0,00	221.207,47 D
008850001000079001	PROVISAO FERIAS E 13º 082024	1110301010091	19	0,00	221.207,47	0,00
23/09/2024						
008850001000020001	RESGATE CDB/RDB	1110301010106	19	26.432,68	0,00	26.432,68 D
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110201010086	19	0,00	26.432,68	0,00
008850001000022001	FUNDO FIXO-REPOSICAO FECHAMENTO	1110201010071	19	802,77	0,00	802,77 D
008850001000023001	FUNDO FIXO-REPOSICAO FECHAMENTO	1110101010020	19	0,00	802,77	0,00
24/09/2024						
008850001000114001	APLIC.CDB/RDB	1110201010086	19	415.300,00	0,00	415.300,00 D
008850001000115001	APLIC.CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	415.300,00	0,00
008850001000116001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010091	19	221.300,00	0,00	221.300,00 D
008850001000117001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	221.300,00	0,00
008850001000118001	APLIC. CDB/RDB	1110201010071	19	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00 D
008850001000119001	APLIC. CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	1.200.000,00	0,00
008850001000120001	RESERVA TECNICA SETEMBRO 2024	1110201010071	19	409.479,71	0,00	409.479,71 D
008850001000121001	RESERVA TECNICA SETEMBRO 2024	1110201010086	19	0,00	409.479,71	0,00
008850001000122001	RESERVA TECNICA DE AGOSTO	1110201010071	19	5.862,61	0,00	5.862,61 D
008850001000123001	RESERVA TECNICA DE AGOSTO	1110201010086	19	0,00	5.862,61	0,00
26/09/2024						
008850001000090001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	120.276,28	0,00	120.276,28 D
008850001000091001	RESGATE CDB/RDB	1110301010091	19	0,00	120.276,28	0,00
008850001000092001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	50.074,60	0,00	50.074,60 D
008850001000093001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	50.074,60	0,00
008850001000094001	TRANSFERENCIA FERIAS 092024	1110301010091	19	120.229,03	0,00	120.229,03 D
008850001000095001	TRANSFERENCIA FERIAS 092024	1110201010071	19	0,00	120.229,03	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.954.247,80	17.954.247,80	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS					
CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES				SALDO ANTERIOR:	2.171.872,54 D	
02/09/2024						
008820001000001002	NF 000036 SESPA - CAETES		19	8.189.594,18	0,00	10.361.466,72 D
03/09/2024						
008850001000038002	RECEB.NF 000034 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	8.525.802,89 D
06/09/2024						
008850001000002001	VLR REF.RC 06092024 SESPA - CAETES	4110101010026	19	502.209,58	0,00	9.028.012,47 D
008850001000017002	RECEB.RC 06092024 - SESPA - CAETES		19	0,00	502.209,58	8.525.802,89 D
17/09/2024						
008850001000004002	RECEB.NF 202405 - SESPA - CAETES		19	0,00	97.879,68	8.427.923,21 D
18/09/2024						
008850001000005002	RECEB.NF 000034 - SESPA - CAETES		19	0,00	117.252,21	8.310.671,00 D
008850001000006002	RECEB.NF 000036 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.353.930,35	1.956.740,65 D
20/09/2024						
008850001000002002	RECEB.NF 000036 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	121.076,82 D
30/09/2024						
008820001000001002	NF 202409 SESPA - CAETES		19	76.246,48	0,00	197.323,30 D
008850001000016002	RECEB.NF 202405 - SESPA - CAETES		19	0,00	2.862,66	194.460,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.768.050,24	10.745.462,14	194.460,64 D
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
11/09/2024						
A TRANSPORTAR :						444.504,45 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						444.504,45 D
008850001000012001	PGTO. VEX 000002100 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	444.504,45	0,00	444.504,45 D
30/09/2024						
008890001000001046	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 09/20	2130101010001	19	0,00	444.504,45	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				444.504,45	444.504,45	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	92.385,56 D	
05/09/2024						
008850001000065001	PGTO. FOL 000002078 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	8.219,50	0,00	100.605,06 D
008850001000066001	PGTO. FOL 000002079 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	6.635,05	0,00	107.240,11 D
16/09/2024						
008850001000026001	PGTO. FOL 000002095 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.301,46	0,00	111.541,57 D
008850001000027001	PGTO. FOL 000002096 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.623,72	0,00	114.165,29 D
24/09/2024						
008850001000035001	PGTO. FOL 000002106 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.637,54	0,00	118.802,83 D
008850001000036001	PGTO. FOL 000002107 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.307,15	0,00	122.109,98 D
008850001000037001	PGTO. FOL 000002108 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.849,77	0,00	125.959,75 D
008850001000038001	PGTO. FOL 000002109 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.431,99	0,00	128.391,74 D
008850001000039001	PGTO. FOL 000002110 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.238,31	0,00	130.630,05 D
008850001000040001	PGTO. FOL 000002111 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.418,21	0,00	133.048,26 D
008850001000041001	PGTO. FOL 000002112 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.160,70	0,00	135.208,96 D
008850001000042001	PGTO. FOL 000002113 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.200,48	0,00	137.409,44 D
008850001000043001	PGTO. FOL 000002114 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.226,69	0,00	139.636,13 D
008850001000044001	PGTO. FOL 000002115 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.157,50	0,00	141.793,63 D
008850001000045001	PGTO. FOL 000002116 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.165,62	0,00	143.959,25 D
008850001000046001	PGTO. FOL 000002117 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.423,18	0,00	146.382,43 D
008850001000047001	PGTO. FOL 000002118 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.045,28	0,00	150.427,71 D
008850001000048001	PGTO. FOL 000002119 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.096,21	0,00	152.523,92 D
008850001000049001	PGTO. FOL 000002120 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.403,35	0,00	154.927,27 D
008850001000050001	PGTO. FOL 000002121 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.709,08	0,00	159.636,35 D
008850001000051001	PGTO. FOL 000002122 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.158,85	0,00	161.795,20 D
008850001000052001	PGTO. FOL 000002123 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.137,38	0,00	163.932,58 D
008850001000053001	PGTO. FOL 000002124 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.866,64	0,00	165.799,22 D
008850001000054001	PGTO. FOL 000002125 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.389,66	0,00	168.188,88 D
008850001000055001	PGTO. FOL 000002126 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.386,48	0,00	170.575,36 D
008850001000056001	PGTO. FOL 000002127 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.370,33	0,00	172.945,69 D
008850001000057001	PGTO. FOL 000002128 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.155,69	0,00	175.101,38 D
008850001000058001	PGTO. FOL 000002129 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.365,21	0,00	177.466,59 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000002130 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.208,28	0,00	179.674,87 D
008850001000060001	PGTO. FOL 000002131 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.241,72	0,00	181.916,59 D
008850001000061001	PGTO. FOL 000002132 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.207,98	0,00	184.124,57 D
008850001000062001	PGTO. FOL 000002133 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.724,38	0,00	186.848,95 D
008850001000063001	PGTO. FOL 000002134 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.207,81	0,00	189.056,76 D
008850001000064001	PGTO. FOL 000002135 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.037,45	0,00	193.094,21 D
008850001000065001	PGTO. FOL 000002136 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.193,80	0,00	195.288,01 D
008850001000066001	PGTO. FOL 000002137 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.148,98	0,00	197.436,99 D
008850001000067001	PGTO. FOL 000002138 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.321,49	0,00	199.758,48 D
008850001000068001	PGTO. FOL 000002139 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.191,39	0,00	201.949,87 D
008850001000069001	PGTO. FOL 000002140 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.510,50	0,00	205.460,37 D
008850001000070001	PGTO. FOL 000002141 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.143,26	0,00	207.603,63 D
008850001000071001	PGTO. FOL 000002150 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.780,39	0,00	210.384,02 D
008850001000073001	PGTO. FOL 000002163 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.230,57	0,00	212.614,59 D
30/09/2024						
008890001000001090	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	114.165,29	98.449,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				120.229,03	114.165,29	98.449,30 D
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010004 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS				SALDO ANTERIOR:	590,00 D	
03/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 03092024 - THARCISO SILVA SOUZA	1110201010071	19	0,00	48,74	541,26 D
008850001000036001	REF ADTRDPRDP082024-BRUNA MACIEL RIBEIRO	2150101010001	19	0,00	242,49	298,77 D
008850001000037001	REF ADTRDPRDP082024-THARCISO SILVA SOUZA	2150101010001	19	0,00	246,26	52,51 D
06/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 06092024 - BRUNA MACIEL RIBEIRO	1110201010071	19	0,00	52,51	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/09/2024						
008850001000004001	ADIANT 24092024 - ELISABETE DE CASTRO	1110201010071	19	570,00	0,00	570,00 D
27/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 27092024 - ELISABETE DE CASTRO	1110201010071	19	0,00	150,59	419,41 D
008850001000003001	REF ADTRDP27092024 -ELISABETE DE CASTRO	4110101080016	19	0,00	419,41	0,00
Totais da Conta ==>				570,00	1.160,00	0,00

CONTA DESCRICAO

112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA - 1120201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES SALDO ANTERIOR: 21.450,29 D

03/09/2024						
008850001000002001	ADIANT 03092024 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	845,00	0,00	22.295,29 D
008850001000003001	ADIANT 03092024 - MJ COMERCIAL ELETRIC	1110201010071	19	2.293,06	0,00	24.588,35 D
008850001000004001	ADIANT 03092024 - ROSEMEIRE VITORINO S	1110201010071	19	2.897,00	0,00	27.485,35 D
04/09/2024						
008850001000005001	REF ADTNF 13334 -J B F MARQUES NETTO	2110101060001	19	0,00	258,50	27.226,85 D
06/09/2024						
008850001000004001	ADIANT 0609/2024 - COMERCIO DE UTILIDAD	1110201010071	19	300,00	0,00	27.526,85 D
008850001000015001	REF ADTNF 23 -JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	845,00	26.681,85 D
11/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 11092024 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	925,00	0,00	27.606,85 D
008850001000002001	ADIANT 11092024 - SAMUELSON DA COSTA R	1110201010071	19	611,50	0,00	28.218,35 D
008850001000003001	ADIANT 11092024 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	3.000,00	0,00	31.218,35 D
008850001000004001	ADIANT 11092024 - MADEFIBRA COMERCIO D	1110201010071	19	508,88	0,00	31.727,23 D
12/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 12092024 - BIO INFINITY COMERCI	1110201010071	19	1.100,00	0,00	32.827,23 D
008850001000002001	ADIANT 12092024 - MANCLEAN DISTRIBUIDO	1110201010071	19	5.526,00	0,00	38.353,23 D
16/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 16092024 - MEDICAL ENGENHARIA C	1110201010071	19	2.340,00	0,00	40.693,23 D
17/09/2024						
008850001000002001	REF ADTNF 412 -MADEFIBRA COMERCIO D	2110101010001	19	0,00	508,88	40.184,35 D
008850001000003001	REF ADTNF 40661 -ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	721,60	39.462,75 D
19/09/2024						
008850001000001001	RECEB. 19092024 - MJ COMERCIAL ELETRIC	1110201010071	19	0,00	2.293,06	37.169,69 D
008850001000002001	ADIANT 19092024 - MACEDO HOSPITALAR	1110201010071	19	2.522,00	0,00	39.691,69 D
008850001000003001	ADIANT 19092024 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	4.975,00	0,00	44.666,69 D
23/09/2024						
008850001000001001	ADIANT 23092024 - NOVA MEDICA	1110201010086	19	26.402,88	0,00	71.069,57 D
008850001000015001	REF ADTNF 3346 -COMERCIO DE UTILIDAD	2110101010001	19	0,00	300,00	70.769,57 D
008850001000016001	REF ADTNF 20374 -BIO INFINITY COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.100,00	69.669,57 D
008850001000017001	REF ADTNF 1285 -PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	19	0,00	1.032,00	68.637,57 D
008850001000018001	REF ADTNF 507 -J C RAMOS COM BRINDE	2110101040001	19	0,00	346,50	68.291,07 D
24/09/2024						
008850001000002001	ADIANT 24092024 - TOTAL SEG	1110201010071	19	70,00	0,00	68.361,07 D
008850001000003001	ADIANT 24092024 - ROSEMEIRE VITORINO S	1110201010071	19	2.897,00	0,00	71.258,07 D
26/09/2024						
008850001000002001	ADIANT 26092024 - SAMUELSON DA COSTA R	1110201010071	19	1.956,00	0,00	73.214,07 D
008850001000003001	ADIANT 26092024 - EVANDRO DA SILVA BAR	1110201010071	19	695,00	0,00	73.909,07 D
30/09/2024						
008850001000003001	REF ADTNF 202419 -SAMUELSON DA COSTA R	2110101040001	19	0,00	770,00	73.139,07 D
008850001000004001	REF ADTNF 202419 -SAMUELSON DA COSTA R	2110101040001	19	0,00	611,50	72.527,57 D
008850001000005001	REF ADTNF 11345 -TOTAL SEG	2110101040001	19	0,00	70,00	72.457,57 D
008850001000009001	REF ADTNF 24092317 -MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	3.000,00	69.457,57 D
Totais da Conta ==>				59.864,32	11.857,04	69.457,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER				SALDO ANTERIOR:	73.706.347,62 D	
23/09/2024						
000GCT001000001001	CONTRATO DE GESTAO CE8.HRPC.2024 -	2150101010026	19	2.151.938,40	0,00	75.858.286,02 D
27/09/2024						
000GCT001000028001	REF MES 092024 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG. 2022	2150101010026	19	0,00	8.189.594,18	67.668.691,84 D
30/09/2024						
008810001000207001	REF MES 09/2024 CONTRATO DE GESTAO CE8.H RPC.2024	2150101010026	19	0,00	76.246,48	67.592.445,36 D
008810001000207003	NAO REALIZADO CONTRATO CE8.HRPC.2024 - MES 09/2024	2150101010026	19	0,00	461.738,12	67.130.707,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.151.938,40	8.727.578,78	67.130.707,24 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	311.151,73 D	
11/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1276345 - SESPA		19	10.089,75	0,00	321.241,48 D
12/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	900,00	0,00	322.141,48 D
13/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	3.614,50	0,00	325.755,98 D
008810001000010001	REF.NF. 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	10.514,00	0,00	336.269,98 D
008810001000017001	REF.NF. 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	90,00	0,00	336.359,98 D
008810001000018001	REF.NF. 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	90,00	0,00	336.449,98 D
008810001000019001	REF.NF. 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	31.570,00	0,00	368.019,98 D
008810001000020001	REF.NF. 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	5.400,00	0,00	373.419,98 D
008810001000021001	REF.NF. 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	520,00	0,00	373.939,98 D
008810001000022001	REF.NF. 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.040,00	0,00	374.979,98 D
008810001000023001	REF.NF. 50589 - CARLITO COMERCIO DE		19	43,12	0,00	375.023,10 D
008810001000024001	REF.NF. 59728 - M C DOS SANTOS CASTR		19	54,99	0,00	375.078,09 D
008810001000025001	REF.NF. 651536 - ELFA		19	2.647,00	0,00	377.725,09 D
16/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 144024 - F&F DIST PROD FARM		19	2.941,00	0,00	380.666,09 D
008810001000013001	REF.NF. 171668 - M M LOBATO		19	1.236,10	0,00	381.902,19 D
008810001000028001	REF.NF. 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	2.700,00	0,00	384.602,19 D
008810001000031001	REF.NF. 598422 - MCW		19	1.615,64	0,00	386.217,83 D
17/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	12.000,00	0,00	398.217,83 D
008810001000007001	REF.NF. 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	1.335,70	0,00	399.553,53 D
008810001000008001	REF.NF. 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	695,25	0,00	400.248,78 D
008810001000010001	REF.NF. 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	2.499,50	0,00	402.748,28 D
19/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 1119750 - MEDILAR		19	6.133,00	0,00	408.881,28 D
008810001000019001	REF.NF. 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	4.500,00	0,00	413.381,28 D
008810001000020001	REF.NF. 47154 - PROMEFARMA		19	17.426,88	0,00	430.808,16 D
008810001000027001	REF.NF. 6817 - DIALISE COMERCIO E I		19	2.750,00	0,00	433.558,16 D
008810001000028001	REF.NF. 709449 - SUPERMED COM. E IMP		19	659,68	0,00	434.217,84 D
008810001000029001	REF.NF. 710262 - SUPERMED COM. E IMP		19	18.090,00	0,00	452.307,84 D
008810001000030001	REF.NF. 789480 - SUPERMED		19	49,23	0,00	452.357,07 D
008810001000034001	REF.NF. 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	28.408,38	0,00	480.765,45 D
20/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 11978 - FARMACEUTICA		19	3.821,60	0,00	484.587,05 D
008810001000003001	REF.NF. 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	1.164,00	0,00	485.751,05 D
008810001000007001	REF.NF. 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.		19	12.855,60	0,00	498.606,65 D
008810001000008001	REF.NF. 23918 - HOSPMED		19	1.972,00	0,00	500.578,65 D
008810001000009001	REF.NF. 276736 - ANTIBIOTICOS		19	4.110,00	0,00	504.688,65 D
23/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	37,24	0,00	504.725,89 D
008810001000004001	REF.NF. 2606 - CARLITO COMERCIO DE		19	53,12	0,00	504.779,01 D
26/09/2024						
008810001000050001	REF.NF. 65653 - NATAN		19	320,00	0,00	505.099,01 D
008810001000051001	REF.NF. 65654 - NATAN		19	2.712,80	0,00	507.811,81 D
27/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.260,00	0,00	509.071,81 D
30/09/2024						
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 09/2024	1130101010051	19	1.955,36	0,00	511.027,17 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 09/2024	1130101010050	19	0,00	989,40	510.037,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 09/2024	4110201020002	19	0,00	1.787,89	508.249,88 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 09/2024	4110101060001	19	0,00	220.023,08	288.226,80 D
008810001000006001	REF.NF. 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	37,24	0,00	288.264,04 D
008810001000010001	REF.NF. 172406 - M M LOBATO		19	2.499,50	0,00	290.763,54 D
008810001000011001	REF.NF. 174044 - BRASFARMA		19	1.237,50	0,00	292.001,04 D
008810001000113001	REF.NF. 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	11.966,00	0,00	303.967,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				215.615,68	222.800,37	303.967,04 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE SALDO ANTERIOR: 423.541,63 D

04/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	12006 - BRASIL SHOPPING LTDA	19	180,00	0,00	423.721,63 D
008810001000010001	REF.NF.	290046 - CIENTIFICA MEDICA HO	19	2.470,00	0,00	426.191,63 D
008810001000012001	REF.NF.	395 - AF DISTRIBUICAO, REP	19	7.500,27	0,00	433.691,90 D
11/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	1759611 - CIRURGICA FERNANDES	19	2.004,90	0,00	435.696,80 D
008810001000003001	REF.NF.	1882 - TAUROVITA COMERCIO E	19	500,00	0,00	436.196,80 D
008810001000004001	REF.NF.	1884 - TAUROVITA COMERCIO E	19	5.069,00	0,00	441.265,80 D
008810001000005001	REF.NF.	19635 - LABORATORIOS B.BRAUN	19	17.760,00	0,00	459.025,80 D
13/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	12033 - BRASIL SHOPPING LTDA	19	78,00	0,00	459.103,80 D
008810001000003001	REF.NF.	12053 - CLEAN & PACK	19	696,00	0,00	459.799,80 D
008810001000004001	REF.NF.	12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	19	2.028,00	0,00	461.827,80 D
008810001000013001	REF.NF.	293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU	19	2.779,08	0,00	464.606,88 D
008810001000015001	REF.NF.	3864 - EPAMINONDAS E SOUZA	19	300,00	0,00	464.906,88 D
16/09/2024						
008810001000005001	REF.NF.	1211 - ORTOMED LTDA	19	2.474,00	0,00	467.380,88 D
008810001000006001	REF.NF.	12126 - BRASIL SHOPPING LTDA	19	57,00	0,00	467.437,88 D
008810001000008001	REF.NF.	12147 - BRASIL SHOPPING LTDA	19	981,12	0,00	468.419,00 D
008810001000012001	REF.NF.	157600 - F CARDOSO	19	1.582,84	0,00	470.001,84 D
008810001000016001	REF.NF.	1820 - TAUROVITA COMERCIO E	19	800,00	0,00	470.801,84 D
008810001000018001	REF.NF.	258 - P & R DISTRIBUIDORA	19	2.640,00	0,00	473.441,84 D
008810001000019001	REF.NF.	27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR	19	2.605,50	0,00	476.047,34 D
008810001000021001	REF.NF.	38249 - TRIMED	19	1.200,00	0,00	477.247,34 D
008810001000024001	REF.NF.	396713 - FARMARIM	19	22.320,00	0,00	499.567,34 D
008810001000025001	REF.NF.	408 - AF DISTRIBUICAO, REP	19	19.957,17	0,00	519.524,51 D
008810001000026001	REF.NF.	444 - D M COMERCIO E SERVI	19	384,00	0,00	519.908,51 D
008810001000027001	REF.NF.	473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	19	2.174,40	0,00	522.082,91 D
008810001000030001	REF.NF.	598421 - MCW	19	16.232,28	0,00	538.315,19 D
008810001000032001	REF.NF.	65569 - NATAN	19	1.108,80	0,00	539.423,99 D
008810001000033001	REF.NF.	7 - GP SOUZA PAPELARIA	19	115,50	0,00	539.539,49 D
17/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR	19	10.813,69	0,00	550.353,18 D
008810001000003001	REF.NF.	157770 - F CARDOSO	19	1.100,00	0,00	551.453,18 D
008810001000005001	REF.NF.	19787 - OMNIELMASTER HEMOMED	19	800,00	0,00	552.253,18 D
008810001000008003	REF.NF.	40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	19	41,10	0,00	552.294,28 D
008810001000013001	REF.NF.	93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	19	15.583,04	0,00	567.877,32 D
18/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	19	72,00	0,00	567.949,32 D
008810001000008001	REF.NF.	491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	19	1.100,00	0,00	569.049,32 D
19/09/2024						
008810001000004001	REF.NF.	1119768 - MEDILAR	19	15.433,30	0,00	584.482,62 D
008810001000005001	REF.NF.	11900 - FARMACEUTICA	19	420,00	0,00	584.902,62 D
008810001000009001	REF.NF.	1764215 - CIRURGICA FERNANDES	19	18.295,70	0,00	603.198,32 D
008810001000010001	REF.NF.	1892 - TAUROVITA COMERCIO E	19	934,50	0,00	604.132,82 D
008810001000011001	REF.NF.	199036 - HTS	19	1.925,00	0,00	606.057,82 D
008810001000013001	REF.NF.	237 - PONTO DA SAUDE	19	686,80	0,00	606.744,62 D
008810001000017001	REF.NF.	4196 - MEDICAL LIGHT COMERC	19	1.967,40	0,00	608.712,02 D
008810001000018001	REF.NF.	4356 - UROCARDIO MATERIAL C	19	2.242,00	0,00	610.954,02 D
008810001000028003	REF.NF.	709449 - SUPERMED COM. E IMP	19	2.710,23	0,00	613.664,25 D
008810001000030003	REF.NF.	789480 - SUPERMED	19	1.219,83	0,00	614.884,08 D
20/09/2024						
008810001000002001	REF.NF.	147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU	19	8.575,35	0,00	623.459,43 D
008810001000004001	REF.NF.	157576 - F CARDOSO	19	1.216,90	0,00	624.676,33 D
008810001000005001	REF.NF.	18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	19	5.683,20	0,00	630.359,53 D
008810001000010001	REF.NF.	427 - AF DISTRIBUICAO, REP	19	5.070,00	0,00	635.429,53 D
23/09/2024						
008810001000006001	REF.NF.	47623 - CARLITO COMERCIO DE	19	25,38	0,00	635.454,91 D
008810001000007001	REF.NF.	50555 - ALFAMED	19	4.040,00	0,00	639.494,91 D
008810001000013001	REF.NF.	563640 - MED CENTER COMERCIAL	19	4.467,00	0,00	643.961,91 D
26/09/2024						
008810001000052001	REF.NF.	712627 - SUPERMED COM. E IMP	19	2.676,94	0,00	646.638,85 D
27/09/2024						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000002001	REF.NF. 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	1.140,00	0,00	647.778,85 D
30/09/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 09/2024	1130101010051	19	4.379,75	0,00	652.158,60 D
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 09/2024	1130101010050	19	0,00	849,45	651.309,15 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 09/2024	4110201020002	19	0,00	380,94	650.928,21 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 09/2024	4110101060002	19	0,00	265.448,10	385.480,11 D
008810001000110001	REF.NF. 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	692,00	0,00	386.172,11 D
008810001000111001	REF.NF. 715294 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.577,40	0,00	387.749,51 D
008810001000112001	REF.NF. 789675 - SUPERMED		19	3.946,12	0,00	391.695,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				234.832,49	266.678,49	391.695,63 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010003 - GENEROS ALIMENTICIOS SALDO ANTERIOR: 120,86 D

04/09/2024						
008810001000013001	REF.NF. 61029 - ACL SANTOS COMERCIO		19	53,28	0,00	174,14 D
13/09/2024						
008810001000014001	REF.NF. 3058932 - DELEON DA MATA COSTA		19	4.548,50	0,00	4.722,64 D
17/09/2024						
008810001000011001	REF.NF. 649 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	150,00	0,00	4.872,64 D
19/09/2024						
008810001000025001	REF.NF. 61437 - ACL SANTOS COMERCIO		19	185,40	0,00	5.058,04 D
30/09/2024						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 09/2024	4110101070002	19	0,00	4.601,78	456,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.937,18	4.601,78	456,26 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010004 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO SALDO ANTERIOR: 21.156,31 D

04/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 13334 - J B F MARQUES NETTO		19	258,50	0,00	21.414,81 D
13/09/2024						
008810001000005001	REF.NF. 13467 - HELPLAST		19	845,00	0,00	22.259,81 D
008810001000011001	REF.NF. 2490 - CLAREAR SERV COM PRO		19	4.500,00	0,00	26.759,81 D
008810001000015003	REF.NF. 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	1.950,00	0,00	28.709,81 D
008810001000016001	REF.NF. 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	7.954,40	0,00	36.664,21 D
16/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	1.018,80	0,00	37.683,01 D
008810001000010001	REF.NF. 15501 - LINK COMERCIO E DIST		19	580,62	0,00	38.263,63 D
008810001000014001	REF.NF. 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	1.492,20	0,00	39.755,83 D
008810001000015001	REF.NF. 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	1.028,00	0,00	40.783,83 D
008810001000035001	REF.NF. 789481 - SUPERMED		19	1.851,30	0,00	42.635,13 D
19/09/2024						
008810001000007001	REF.NF. 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	954,00	0,00	43.589,13 D
008810001000008001	REF.NF. 136394 - IMPERSIK		19	2.165,20	0,00	45.754,33 D
30/09/2024						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 09/2024	4110101070004	19	0,00	34.354,01	11.400,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				24.598,02	34.354,01	11.400,32 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010005 - MATERIAIS DE LAVANDERIA SALDO ANTERIOR: 14.636,00 D

13/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 14817 - SAMED		19	2.336,00	0,00	16.972,00 D
008810001000007001	REF.NF. 14828 - SAMED		19	916,00	0,00	17.888,00 D
008810001000008001	REF.NF. 14854 - SAMED		19	9.032,00	0,00	26.920,00 D
30/09/2024						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 09/2024	4110101070009	19	0,00	20.344,00	6.576,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.284,00	20.344,00	6.576,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010006 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS SALDO ANTERIOR: 27.494,58 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/09/2024						
008810001000011001	REF.NF. 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI		19	121,50	0,00	27.616,08 D
008810001000013003	REF.NF. 61029 - ACL SANTOS COMERCIO		19	174,57	0,00	27.790,65 D
13/09/2024						
008810001000012001	REF.NF. 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA		19	76,00	0,00	27.866,65 D
16/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 12027 - CLEAN & PACK		19	2.997,60	0,00	30.864,25 D
008810001000007001	REF.NF. 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	2.003,88	0,00	32.868,13 D
008810001000020001	REF.NF. 28130 - P L FADEL		19	1.079,17	0,00	33.947,30 D
008810001000022001	REF.NF. 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	6.783,90	0,00	40.731,20 D
008810001000023001	REF.NF. 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	671,00	0,00	41.402,20 D
008810001000034001	REF.NF. 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	885,00	0,00	42.287,20 D
008810001000036001	REF.NF. 79761 - SUZANO S.A		19	10.750,00	0,00	53.037,20 D
17/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 15488 - LINK COMERCIO E DIST		19	119,49	0,00	53.156,69 D
008810001000011003	REF.NF. 649 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	46,80	0,00	53.203,49 D
18/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 28271 - P L FADEL		19	420,00	0,00	53.623,49 D
19/09/2024						
008810001000016001	REF.NF. 3142 - ART PRINT ETIQUETAS		19	1.432,00	0,00	55.055,49 D
008810001000025003	REF.NF. 61437 - ACL SANTOS COMERCIO		19	170,85	0,00	55.226,34 D
008810001000026001	REF.NF. 671 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	834,52	0,00	56.060,86 D
008810001000035001	REF.NF. 9985 - REPRESENTACAO COMERC		19	341,69	0,00	56.402,55 D
20/09/2024						
008810001000010003	REF.NF. 427 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	370,00	0,00	56.772,55 D
23/09/2024						
008810001000005001	REF.NF. 3346 - COMERCIO DE UTILIDAD		19	300,00	0,00	57.072,55 D
008810001000012001	REF.NF. 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS		19	51,63	0,00	57.124,18 D
26/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA		19	456,00	0,00	57.580,18 D
30/09/2024						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 09/2024	4110101070003	19	0,00	32.889,83	24.690,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				30.085,60	32.889,83	24.690,35 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010007 - ENXOVAIS — SALDO ANTERIOR: 1.364,00 D

30/09/2024						
000001001000005040	CONSUMO ENXOVAIS E UNIFORMES 09/2024	4110101070006	19	0,00	784,00	580,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	784,00	580,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 27.755,53 D

04/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	256,00	0,00	28.011,53 D
16/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 10857 - T COSTA DA SILVA EIR		19	137,30	0,00	28.148,83 D
008810001000017001	REF.NF. 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	1.258,00	0,00	29.406,83 D
008810001000029001	REF.NF. 565192 - COMERCIAL DO FERRO L		19	946,08	0,00	30.352,91 D
17/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 412 - MADEFIBRA COMERCIO D		19	508,89	0,00	30.861,80 D
20/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 19 - MARIA MARCILENE BARR		19	300,00	0,00	31.161,80 D
23/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1285 - PLENITUDE - ASSISTEN		19	2.064,00	0,00	33.225,80 D
008810001000009001	REF.NF. 518 - MAR CARVALHO-ME		19	84,00	0,00	33.309,80 D
008810001000014001	REF.NF. 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO		19	100,00	0,00	33.409,80 D
27/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	2.040,00	0,00	35.449,80 D
30/09/2024						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 09/2024	4110101070005	19	0,00	8.506,69	26.943,11 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.694,27	8.506,69	26.943,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:		18.571,54 D
23/09/2024						
008810001000010001	REF.NF. 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	13.200,00	0,00	31.771,54 D
26/09/2024						
008810001000005001	REF.NF. 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	395,20	0,00	32.166,74 D
008810001000006001	REF.NF. 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.889,63	0,00	34.056,37 D
008810001000007001	REF.NF. 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	242,49	0,00	34.298,86 D
008810001000008001	REF.NF. 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	445,02	0,00	34.743,88 D
008810001000009001	REF.NF. 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	275,90	0,00	35.019,78 D
008810001000010001	REF.NF. 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	36.050,18 D
008810001000011001	REF.NF. 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	162,01	0,00	36.212,19 D
008810001000012001	REF.NF. 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	37.242,59 D
008810001000013001	REF.NF. 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	37.380,83 D
008810001000014001	REF.NF. 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	37.519,07 D
008810001000015001	REF.NF. 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	316,59	0,00	37.835,66 D
008810001000016001	REF.NF. 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,00	0,00	38.052,66 D
008810001000017001	REF.NF. 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	162,03	0,00	38.214,69 D
008810001000018001	REF.NF. 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	39.994,69 D
008810001000019001	REF.NF. 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	40.192,29 D
008810001000020001	REF.NF. 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.085,43	0,00	41.277,72 D
008810001000021001	REF.NF. 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	187,52	0,00	41.465,24 D
008810001000022001	REF.NF. 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	304,42	0,00	41.769,66 D
008810001000023001	REF.NF. 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	361,81	0,00	42.131,47 D
008810001000024001	REF.NF. 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,39	0,00	43.161,86 D
008810001000025001	REF.NF. 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	43.359,46 D
008810001000026001	REF.NF. 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	43.557,06 D
008810001000027001	REF.NF. 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	769,66	0,00	44.326,72 D
008810001000028001	REF.NF. 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	45.357,12 D
008810001000029001	REF.NF. 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	46.387,52 D
008810001000030001	REF.NF. 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	272,43	0,00	46.659,95 D
008810001000031001	REF.NF. 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.180,00	0,00	48.839,95 D
008810001000032001	REF.NF. 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	929,71	0,00	49.769,66 D
008810001000033001	REF.NF. 23896 - HOSPMED		19	252,00	0,00	50.021,66 D
008810001000034001	REF.NF. 23897 - HOSPMED		19	342,00	0,00	50.363,66 D
30/09/2024						
000001001000007001	CONSUMO ANCORA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.300,00	49.063,66 D
000001001000007002	CONSUMO ARRUELA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	46,37	49.017,29 D
000001001000007003	CONSUMO BARRA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	3.787,29	45.230,00 D
000001001000007005	CONSUMO PARELHO AUDITIVO OPME 09/24	4110101060006	19	0,00	15.400,00	29.830,00 D
000001001000007006	CONSUMO ALGODAO OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1,76	29.828,24 D
000001001000007007	CONSUMO CANULA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.800,00	27.028,24 D
000001001000007008	CONSUMO CIMENTO ORT OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	320,09	26.708,15 D
000001001000007009	CONSUMO DRENAGEM OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.050,04	25.658,11 D
000001001000007010	CONSUMO CONECTOR OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	15.140,86	10.517,25 D
000001001000007011	CONSUMO ENDOBOTON OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.500,00	9.017,25 D
000001001000007012	CONSUMO PLACA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	15.799,31	6.782,06 C
000001001000007013	CONSUMO CLAMP OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.518,02	8.300,08 C
000001001000007015	CONSUMO EQUIPO OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.800,00	11.100,08 C
000001001000007016	CONSUMO PONTEIRA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.400,00	12.500,08 C
000001001000007018	CONSUMO MINI MALHA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.033,82	13.533,90 C
000001001000007022	CONSUMO FIO OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.508,46	16.042,36 C
000001001000007023	CONSUMO PROTESE OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.272,84	18.315,20 C
000001001000007025	CONSUMO HASTE OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	21.556,73	39.871,93 C
000001001000007027	CONSUMO PINO OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	4.578,81	44.450,74 C
000001001000007029	CONSUMO LUVA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	115,20	44.565,94 C
000001001000007030	CONSUMO MICRO PLACA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.207,04	46.772,98 C
000001001000007031	CONSUMO MINI PLACA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	2.594,40	49.367,38 C
000001001000007032	CONSUMO PARAFUSO OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	17.408,52	66.775,90 C
000001001000007033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	1.909,23	68.685,13 C
000001001000007034	CONSUMO SISTEMA OPME 09/2024	4110101060006	19	0,00	8.977,29	77.662,42 C
008810001000015001	REF.NF. 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	217,01	0,00	77.445,41 C
008810001000016001	REF.NF. 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	77.247,81 C
008810001000017001	REF.NF. 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	76.217,41 C
008810001000018001	REF.NF. 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	75.208,73 C

A TRANSPORTAR : 75.070,49 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 18.571,54 D

DE TRANSPORTE :						75.070,49 C
008810001000019001	REF.NF. 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	75.070,49 C
008810001000020001	REF.NF. 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,91	0,00	73.285,58 C
008810001000021001	REF.NF. 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	73.087,98 C
008810001000022001	REF.NF. 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,90	0,00	71.303,08 C
008810001000023001	REF.NF. 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,91	0,00	69.518,17 C
008810001000024001	REF.NF. 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	525,02	0,00	68.993,15 C
008810001000025001	REF.NF. 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.784,92	0,00	67.208,23 C
008810001000026001	REF.NF. 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	66.177,83 C
008810001000027001	REF.NF. 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	265,62	0,00	65.912,21 C
008810001000028001	REF.NF. 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	316,60	0,00	65.595,61 C
008810001000029001	REF.NF. 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	63.815,61 C
008810001000030001	REF.NF. 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	338,21	0,00	63.477,40 C
008810001000031001	REF.NF. 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.085,43	0,00	62.391,97 C
008810001000032001	REF.NF. 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	361,81	0,00	62.030,16 C
008810001000033001	REF.NF. 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	169,11	0,00	61.861,05 C
008810001000034001	REF.NF. 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	305,89	0,00	61.555,16 C
008810001000035001	REF.NF. 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.039,08	0,00	59.516,08 C
008810001000036001	REF.NF. 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	55,42	0,00	59.460,66 C
008810001000037001	REF.NF. 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	169,11	0,00	59.291,55 C
008810001000038001	REF.NF. 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	57.511,55 C
008810001000039001	REF.NF. 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	56.481,15 C
008810001000040001	REF.NF. 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	162,02	0,00	56.319,13 C
008810001000041001	REF.NF. 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	169,10	0,00	56.150,03 C
008810001000042001	REF.NF. 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	46,78	0,00	56.103,25 C
008810001000043001	REF.NF. 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	55.905,65 C
008810001000044001	REF.NF. 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	54.125,65 C
008810001000045001	REF.NF. 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	136,53	0,00	53.989,12 C
008810001000046001	REF.NF. 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.365,09	0,00	50.624,03 C
008810001000047001	REF.NF. 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.428,80	0,00	49.195,23 C
008810001000048001	REF.NF. 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	51,10	0,00	49.144,13 C
008810001000049001	REF.NF. 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	48.946,53 C
008810001000050001	REF.NF. 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	47.916,13 C
008810001000051001	REF.NF. 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.780,00	0,00	46.136,13 C
008810001000052001	REF.NF. 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	197,60	0,00	45.938,53 C
008810001000053001	REF.NF. 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	138,24	0,00	45.800,29 C
008810001000054001	REF.NF. 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.428,80	0,00	44.371,49 C
008810001000055001	REF.NF. 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	674,94	0,00	43.696,55 C
008810001000056001	REF.NF. 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	525,02	0,00	43.171,53 C
008810001000057001	REF.NF. 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.480,79	0,00	41.690,74 C
008810001000058001	REF.NF. 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.120,00	0,00	40.570,74 C
008810001000059001	REF.NF. 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.365,09	0,00	37.205,65 C
008810001000060001	REF.NF. 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.347,70	0,00	35.857,95 C
008810001000061001	REF.NF. 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,40	0,00	34.827,55 C
008810001000062001	REF.NF. 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.590,61	0,00	32.236,94 C
008810001000063001	REF.NF. 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.030,39	0,00	31.206,55 C
008810001000064001	REF.NF. 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	986,05	0,00	30.220,50 C
008810001000065001	REF.NF. 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.616,78	0,00	27.603,72 C
008810001000066001	REF.NF. 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	180,95	0,00	27.422,77 C
008810001000067001	REF.NF. 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.091,44	0,00	25.331,33 C
008810001000068001	REF.NF. 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	24.322,65 C
008810001000069001	REF.NF. 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.008,68	0,00	23.313,97 C
008810001000070001	REF.NF. 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	3.321,02	0,00	19.992,95 C
008810001000071001	REF.NF. 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	723,62	0,00	19.269,33 C
008810001000072001	REF.NF. 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	910,01	0,00	18.359,32 C
008810001000073001	REF.NF. 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.940,12	0,00	16.419,20 C
008810001000074001	REF.NF. 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.590,61	0,00	13.828,59 C
008810001000075001	REF.NF. 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	395,20	0,00	13.433,39 C
008810001000076001	REF.NF. 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	242,49	0,00	13.190,90 C
008810001000077001	REF.NF. 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	361,81	0,00	12.829,09 C
008810001000078001	REF.NF. 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	887,99	0,00	11.941,10 C
008810001000079001	REF.NF. 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	1.096,39	0,00	10.844,71 C
008810001000080001	REF.NF. 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	304,13	0,00	10.540,58 C
008810001000081001	REF.NF. 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	2.532,67	0,00	8.007,91 C
008810001000082001	REF.NF. 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	731,62	0,00	7.276,29 C
008810001000083001	REF.NF. 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	650,00	0,00	6.626,29 C
008810001000084001	REF.NF. 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	455,00	0,00	6.171,29 C
A TRANSPORTAR :						5.277,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	18.571,54 D	
DE TRANSPORTE :						5.277,58 C
008810001000085001	REF.NF. 23975 - HOSPMED		19	893,71	0,00	5.277,58 C
008810001000086001	REF.NF. 23976 - HOSPMED		19	326,00	0,00	4.951,58 C
008810001000087001	REF.NF. 23977 - HOSPMED		19	564,13	0,00	4.387,45 C
008810001000088001	REF.NF. 23978 - HOSPMED		19	1.334,60	0,00	3.052,85 C
008810001000089001	REF.NF. 23979 - HOSPMED		19	761,91	0,00	2.290,94 C
008810001000090001	REF.NF. 23980 - HOSPMED		19	761,91	0,00	1.529,03 C
008810001000091001	REF.NF. 23981 - HOSPMED		19	199,15	0,00	1.329,88 C
008810001000092001	REF.NF. 23982 - HOSPMED		19	761,91	0,00	567,97 C
008810001000093001	REF.NF. 23983 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	709,73 D
008810001000094001	REF.NF. 23984 - HOSPMED		19	761,91	0,00	1.471,64 D
008810001000095001	REF.NF. 23985 - HOSPMED		19	761,91	0,00	2.233,55 D
008810001000096001	REF.NF. 23986 - HOSPMED		19	761,91	0,00	2.995,46 D
008810001000097001	REF.NF. 23996 - HOSPMED		19	360,00	0,00	3.355,46 D
008810001000098001	REF.NF. 24017 - HOSPMED		19	163,74	0,00	3.519,20 D
008810001000099001	REF.NF. 24018 - HOSPMED		19	240,00	0,00	3.759,20 D
008810001000100001	REF.NF. 24019 - HOSPMED		19	797,91	0,00	4.557,11 D
008810001000101001	REF.NF. 24020 - HOSPMED		19	875,71	0,00	5.432,82 D
008810001000102001	REF.NF. 24021 - HOSPMED		19	686,00	0,00	6.118,82 D
008810001000103001	REF.NF. 24022 - HOSPMED		19	1.304,11	0,00	7.422,93 D
008810001000104001	REF.NF. 24023 - HOSPMED		19	299,90	0,00	7.722,83 D
008810001000105001	REF.NF. 24024 - HOSPMED		19	527,20	0,00	8.250,03 D
008810001000106001	REF.NF. 24025 - HOSPMED		19	176,51	0,00	8.426,54 D
008810001000107001	REF.NF. 24026 - HOSPMED		19	761,91	0,00	9.188,45 D
008810001000155001	REF.NF. 23903 - HOSPMED		19	542,54	0,00	9.730,99 D
008810001000156001	REF.NF. 23904 - HOSPMED		19	413,64	0,00	10.144,63 D
008810001000157001	REF.NF. 23905 - HOSPMED		19	748,23	0,00	10.892,86 D
008810001000158001	REF.NF. 23906 - HOSPMED		19	761,91	0,00	11.654,77 D
008810001000159001	REF.NF. 23907 - HOSPMED		19	311,47	0,00	11.966,24 D
008810001000160001	REF.NF. 23908 - HOSPMED		19	1.334,60	0,00	13.300,84 D
008810001000161001	REF.NF. 23909 - HOSPMED		19	245,17	0,00	13.546,01 D
008810001000162001	REF.NF. 23910 - HOSPMED		19	761,91	0,00	14.307,92 D
008810001000163001	REF.NF. 23911 - HOSPMED		19	1.054,40	0,00	15.362,32 D
008810001000164001	REF.NF. 23912 - HOSPMED		19	296,13	0,00	15.658,45 D
008810001000165001	REF.NF. 23913 - HOSPMED		19	214,49	0,00	15.872,94 D
008810001000166001	REF.NF. 23914 - HOSPMED		19	650,00	0,00	16.522,94 D
008810001000167001	REF.NF. 23915 - HOSPMED		19	779,91	0,00	17.302,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				126.757,39	128.026,08	17.302,85 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010 - MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS				SALDO ANTERIOR:	5.270,45 D	
19/09/2024						
008810001000014001	REF.NF. 2403 - TOPMARCAS		19	8.000,00	0,00	13.270,45 D
30/09/2024						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 09/2024	4110101060005	19	0,00	5.620,85	7.649,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.000,00	5.620,85	7.649,60 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	6.715,70 D	
30/09/2024						
000001001000005012	CONSUMO EPI 09/2024	4110101070007	19	0,00	2.236,08	4.479,62 D
008810001000005001	REF.NF. 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	761,10	0,00	5.240,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				761,10	2.236,08	5.240,72 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	8.147,29 D	
04/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1532 - WHITHE MARTINS		19	3.085,83	0,00	11.233,12 D
008810001000005001	REF.NF. 1541 - WHITHE MARTINS		19	1.028,62	0,00	12.261,74 D
008810001000006001	REF.NF. 1550 - WHITHE MARTINS		19	2.179,30	0,00	14.441,04 D
A TRANSPORTAR :						15.469,66 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	8.147,29 D	
DE TRANSPORTE :						15.469,66 D
008810001000007001	REF.NF. 1558 - WHITHE MARTINS		19	1.028,62	0,00	15.469,66 D
16/09/2024						
008810001000011001	REF.NF. 1562 - WHITHE MARTINS		19	3.268,96	0,00	18.738,62 D
26/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1591 - WHITHE MARTINS		19	3.268,96	0,00	22.007,58 D
008810001000003001	REF.NF. 1602 - WHITHE MARTINS		19	4.175,48	0,00	26.183,06 D
008810001000004001	REF.NF. 1613 - WHITHE MARTINS		19	61,04	0,00	26.244,10 D
008810001000049001	REF.NF. 366 - WHITHE MARTINS		19	23.126,70	0,00	49.370,80 D
30/09/2024						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 09/2024	4110101060004	19	0,00	49.974,24	603,44 C
008810001000008001	REF.NF. 1617 - WHITHE MARTINS		19	3.207,91	0,00	2.604,47 D
008810001000009001	REF.NF. 1624 - WHITHE MARTINS		19	938,26	0,00	3.542,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				45.369,68	49.974,24	3.542,73 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013 - MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	605,45 D	
30/09/2024						
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 09/2024	4110101060009	19	0,00	682,81	77,36 C
008810001000108001	REF.NF. 311719 - LABORCLIN PRODUTOS		19	1.275,00	0,00	1.197,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.275,00	682,81	1.197,64 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010015 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	20.572,33 D	
16/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10773 - NUTRIXX		19	8.635,00	0,00	29.207,33 D
19/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1109 - HOSPITAL SANTO ANTON		19	5.544,00	0,00	34.751,33 D
30/09/2024						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 09/2024	4110101060003	19	0,00	18.373,85	16.377,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.179,00	18.373,85	16.377,48 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	41.802,68 D	
11/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 2349 - VANGUARDA INFORMATIC		19	1.600,00	0,00	43.402,68 D
13/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	1.360,00	0,00	44.762,68 D
18/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 1752 - J N COMERCIO E SERVI		19	118,00	0,00	44.880,68 D
30/09/2024						
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 09/2024	4110101070003	19	0,00	6.475,96	38.404,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.078,00	6.475,96	38.404,72 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010017 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	0,00	
17/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA		19	4.410,00	0,00	4.410,00 D
30/09/2024						
000001001000005042	CONSUMO COMBUSTIVEL GERADOR 09/2024	4110101070008	19	0,00	4.410,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	4.410,00	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	21.855,60 D	
18/09/2024						
008810001000002003	REF.NF. 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	5.814,96	0,00	27.670,56 D
30/09/2024						
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 09/2024	4110101060007	19	0,00	7.768,30	19.902,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.814,96	7.768,30	19.902,26 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021 - MATERIAL DESCARTAVEL SND				SALDO ANTERIOR:	114,01 D	
04/09/2024						
008810001000013004	REF.NF. 61029 - ACL SANTOS COMERCIO		19	38,25	0,00	152,26 D
19/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 12013 - CLEAN & PACK		19	2.508,00	0,00	2.660,26 D
30/09/2024						
000001001000005036	CONSUMO DESCARTAVEIS 09/2024	4110101070004	19	0,00	3.174,09	513,83 C
008810001000007001	REF.NF. 13565 - HELPLAST		19	2.616,00	0,00	2.102,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.162,25	3.174,09	2.102,17 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:	4.128,00 D	
11/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 3495 - JUNCKER COM SERV EQ		19	303,22	0,00	4.431,22 D
18/09/2024						
008810001000010001	REF.NF. 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI		19	353,64	0,00	4.784,86 D
23/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 20374 - BIO INFINITY COMERCI		19	1.100,00	0,00	5.884,86 D
26/09/2024						
008810001000048001	REF.NF. 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	1.840,00	0,00	7.724,86 D
27/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1533 - CONSERP MANUTENCAO D		19	5.880,00	0,00	13.604,86 D
008810001000003001	REF.NF. 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	512,23	0,00	14.117,09 D
008810001000005001	REF.NF. 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	512,23	0,00	14.629,32 D
30/09/2024						
000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 09/2024	4110101070011	19	0,00	7.199,01	7.430,31 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.501,32	7.199,01	7.430,31 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010024 - ACESSORIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	2.108,97 D	
30/09/2024						
000001001000005014	CONSUMO MATERIAL CIRURGICO 09/2024	4110101060011	19	0,00	5,35	2.103,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5,35	2.103,62 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050 - EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS				SALDO ANTERIOR:	148.413,55 D	
30/09/2024						
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 09/2024	1130101010002	19	849,45	0,00	149.263,00 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 09/2024	1130101010001	19	989,40	0,00	150.252,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.838,85	0,00	150.252,40 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010051 - (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS				SALDO ANTERIOR:	187.532,45 C	
30/09/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 09/2024	1130101010002	19	0,00	4.379,75	191.912,20 C
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 09/2024	1130101010001	19	0,00	1.955,36	193.867,56 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.335,11	193.867,56 C

CONTA	DESCRICAO
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE

CONTA - 1140101010005 - PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER				SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/09/2024						
000001001000011001	PROVISAO REF. PISO ENFERMAGEM 09/2024	4110101010026	19	487.220,55	0,00	487.220,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				487.220,55	0,00	487.220,55 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	2.221,40 D	
11/09/2024						
008810001000007001	REF.NF. 2503 - JL DOS SANTOS COM PR		19	1.300,00	0,00	3.521,40 D
008810001000008001	REF.NF. 2553 - URSA COMERCIAL LTDA		19	792,00	0,00	4.313,40 D
18/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 5754 - TREMED MATERIAIS E E		19	1.066,24	0,00	5.379,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.158,24	0,00	5.379,64 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	17.502,90 D	
17/09/2024						
008810001000012001	REF.NF. 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	433,90	0,00	17.936,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				433,90	0,00	17.936,80 D

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020005 - (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	3.619,04 C	
30/09/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	186,28	3.805,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	3.805,32 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020006 - (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS				SALDO ANTERIOR:	2.633,20 C	
30/09/2024						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	146,56	2.779,76 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	2.779,76 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020009 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	8,23 C	
30/09/2024						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	34,10	42,33 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	34,10	42,33 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020010 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	3.512,29 C	
30/09/2024						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	147,54	3.659,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	147,54	3.659,83 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 666.622,03 C

30/09/2024

008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	28.244,87	694.866,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.244,87	694.866,90 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020004 - (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 283.177,12 C

30/09/2024

008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	12.468,26	295.645,38 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.468,26	295.645,38 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020006 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 83.276,63 C

30/09/2024

008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	4.185,09	87.461,72 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	87.461,72 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020007 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 107.110,53 C

30/09/2024

008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	4.749,64	111.860,17 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.749,64	111.860,17 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020008 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS SALDO ANTERIOR: 143.742,11 C

30/09/2024

008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	6.478,76	150.220,87 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.478,76	150.220,87 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020009 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR SALDO ANTERIOR: 132.212,05 C

30/09/2024

008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	5.795,48	138.007,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.795,48	138.007,53 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020011 - (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS SALDO ANTERIOR: 3.846,84 C

30/09/2024

008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	180,85	4.027,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	180,85	4.027,69 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020012 - (-) APARELHO TELEFONICO SALDO ANTERIOR: 7.780,00 C

30/09/2024

008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080010	19	0,00	310,00	8.090,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	310,00	8.090,00 C

CONTA DESCRICAO

126010102 - (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P

CONTA - 1260101020002 - (-) AMORTIZACAO SOFTWARES SALDO ANTERIOR: 41.996,95 C

30/09/2024

008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	4110101080011	19	0,00	1.917,66	43.914,61 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.917,66	43.914,61 C

CONTA DESCRICAO

211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS SALDO ANTERIOR: 260.883,19 C

03/09/2024

008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	1110201010071	19	2.977,00	0,00	257.906,19 C
008850001000009001	PGTO. NF 11805 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	920,00	0,00	256.986,19 C
008850001000011001	PGTO. NF 11851 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	431,20	0,00	256.554,99 C
008850001000012001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	1110201010071	19	595,00	0,00	255.959,99 C
008850001000014001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.745,07	0,00	254.214,92 C
008850001000017001	PGTO. NF 31904 - ALPHARAD INDUSTRIA,C	1110201010071	19	2.200,00	0,00	252.014,92 C
008850001000018001	PGTO. NF 4758 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.995,00	0,00	247.019,92 C
008850001000019001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	5.619,25	0,00	241.400,67 C
008850001000026001	PGTO. NF 1751 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	1.345,00	0,00	240.055,67 C
008850001000027001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.133,64	0,00	236.922,03 C
008850001000028001	PGTO. NF 1503 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	233.653,07 C

04/09/2024

008810001000002002	REF. NF. 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	180,00	233.833,07 C
008810001000004002	REF. NF. 1532 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.085,83	236.918,90 C
008810001000005002	REF. NF. 1541 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	237.947,52 C
008810001000006002	REF. NF. 1550 - WHITHE MARTINS		19	0,00	2.179,30	240.126,82 C
008810001000007002	REF. NF. 1558 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	241.155,44 C
008810001000010002	REF. NF. 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO		19	0,00	2.470,00	243.625,44 C
008850001000004001	PGTO. NF 27872 - P L FADEL	1110201010071	19	1.400,00	0,00	242.225,44 C

05/09/2024

008850001000007001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.633,77	0,00	240.591,67 C
008850001000008001	PGTO. NF 11766 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.112,00	0,00	239.479,67 C
008850001000011001	PGTO. NF 135039 - IMPERSIK	1110201010071	19	825,00	0,00	238.654,67 C
008850001000014001	PGTO. NF 156747 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.500,00	0,00	236.154,67 C
008850001000015001	PGTO. NF 172086 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.228,80	0,00	234.925,87 C
008850001000016001	PGTO. NF 17945 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.422,00	0,00	233.503,87 C
008850001000017001	PGTO. NF 17959 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	930,00	0,00	232.573,87 C
008850001000018001	PGTO. NF 23637 - HOSPMED	1110201010071	19	1.025,10	0,00	231.548,77 C
008850001000019001	PGTO. NF 23644 - HOSPMED	1110201010071	19	203,82	0,00	231.344,95 C
008850001000020001	PGTO. NF 23645 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	230.583,04 C
008850001000021001	PGTO. NF 23646 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	230.018,91 C
008850001000022001	PGTO. NF 23647 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	229.257,00 C
008850001000023001	PGTO. NF 23648 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	229.137,00 C
008850001000024001	PGTO. NF 23650 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	228.572,87 C
008850001000025001	PGTO. NF 23651 - HOSPMED	1110201010071	19	297,24	0,00	228.275,63 C
008850001000026001	PGTO. NF 23652 - HOSPMED	1110201010071	19	148,40	0,00	228.127,23 C
008850001000027001	PGTO. NF 23653 - HOSPMED	1110201010071	19	748,23	0,00	227.379,00 C
008850001000028001	PGTO. NF 23654 - HOSPMED	1110201010071	19	1.625,00	0,00	225.754,00 C
008850001000029001	PGTO. NF 23655 - HOSPMED	1110201010071	19	367,62	0,00	225.386,38 C
008850001000030001	PGTO. NF 23656 - HOSPMED	1110201010071	19	398,30	0,00	224.988,08 C
008850001000031001	PGTO. NF 23657 - HOSPMED	1110201010071	19	963,68	0,00	224.024,40 C
008850001000032001	PGTO. NF 23658 - HOSPMED	1110201010071	19	442,11	0,00	223.582,29 C
008850001000033001	PGTO. NF 23666 - HOSPMED	1110201010071	19	216,00	0,00	223.366,29 C
008850001000037001	PGTO. NF 3836 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	5.247,50	0,00	218.118,79 C
008850001000039001	PGTO. NF 394903 - FARMARIM	1110201010071	19	9.300,00	0,00	208.818,79 C
008850001000040001	PGTO. NF 395032 - FARMARIM	1110201010071	19	20.100,00	0,00	188.718,79 C
008850001000041001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	1110201010071	19	1.096,67	0,00	187.622,12 C
008850001000043001	PGTO. NF 65345 - NATAN	1110201010071	19	116,00	0,00	187.506,12 C
008850001000044001	PGTO. NF 65346 - NATAN	1110201010071	19	737,00	0,00	186.769,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 84080 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.166,66	0,00	185.602,46 C
008850001000053001	PGTO. NF 84175 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.128,89	0,00	181.473,57 C
008850001000054001	PGTO. NF 84287 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	6.761,30	0,00	174.712,27 C
008850001000055001	PGTO. NF 84366 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.291,48	0,00	172.420,79 C

A TRANSPORTAR : 169.447,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 260.883,19 C

DE TRANSPORTE :						169.447,78 C
008850001000056001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.973,01	0,00	169.447,78 C
008850001000057001	PGTO. NF 1744088 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	4.382,95	0,00	165.064,83 C
008850001000058001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.543,15	0,00	161.521,68 C
008850001000059001	PGTO. NF 631957 - ELFA	1110201010071	19	196,34	0,00	161.325,34 C
008850001000060001	PGTO. NF 632535 - ELFA	1110201010071	19	2.088,00	0,00	159.237,34 C
008850001000061001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	158.738,74 C
008850001000062001	PGTO. NF 648705 - ELFA	1110201010071	19	1.324,54	0,00	157.414,20 C
008850001000063001	PGTO. NF 303 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.351,02	0,00	153.063,18 C
008850001000064001	PGTO. NF 1512 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.150,70	0,00	151.912,48 C
06/09/2024						
008850001000009001	PGTO. NF 146205 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	9.458,20	0,00	142.454,28 C
008850001000013001	PGTO. NF 8303 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	141.423,27 C
008850001000014001	PGTO. NF 8304 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	140.392,26 C
09/09/2024						
008850001000003001	PGTO. NF 1889758 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.508,73	0,00	138.883,53 C
10/09/2024						
008850001000005001	PGTO. NF 11906 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	795,00	0,00	138.088,53 C
008850001000008001	PGTO. NF 271274 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.031,25	0,00	137.057,28 C
008850001000009001	PGTO. NF 39891 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	2.566,80	0,00	134.490,48 C
008850001000010001	PGTO. NF 99846 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.677,16	0,00	130.813,32 C
008850001000014001	PGTO. NF 1783 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	934,50	0,00	129.878,82 C
008850001000015001	PGTO. NF 1520 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	128.850,20 C
11/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1759611 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	2.004,90	130.855,10 C
008810001000003002	REF. NF. 1882 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	500,00	131.355,10 C
008810001000004002	REF. NF. 1884 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	5.069,00	136.424,10 C
008810001000007002	REF. NF. 2503 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	1.300,00	137.724,10 C
008810001000009002	REF. NF. 3495 - JUNCKER COM SERV EQ		19	0,00	303,22	138.027,32 C
008850001000023001	PGTO. NF 95941135 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	134.413,32 C
12/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.636,50	0,00	132.776,82 C
008850001000009001	PGTO. NF 11827 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	258,47	0,00	132.518,35 C
008850001000010001	PGTO. NF 11850 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	720,00	0,00	131.798,35 C
008850001000011001	PGTO. NF 1407389 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010071	19	2.157,59	0,00	129.640,76 C
008850001000085001	PGTO. NF 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO	1110201010071	19	2.470,00	0,00	127.170,76 C
008850001000090001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	1110201010071	19	990,67	0,00	126.180,09 C
008850001000095001	PGTO. NF 1787 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.300,00	0,00	123.880,09 C
008850001000096001	PGTO. NF 86201 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.560,00	0,00	122.320,09 C
008850001000097001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	661,62	0,00	121.658,47 C
008850001000098001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,67	0,00	121.654,80 C
13/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	78,00	121.732,80 C
008810001000003002	REF. NF. 12053 - CLEAN & PACK		19	0,00	696,00	122.428,80 C
008810001000004002	REF. NF. 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	2.028,00	124.456,80 C
008810001000005002	REF. NF. 13467 - HELPLAST		19	0,00	845,00	125.301,80 C
008810001000006002	REF. NF. 14817 - SAMED		19	0,00	2.336,00	127.637,80 C
008810001000007002	REF. NF. 14828 - SAMED		19	0,00	916,00	128.553,80 C
008810001000008002	REF. NF. 14854 - SAMED		19	0,00	9.032,00	137.585,80 C
008810001000009002	REF. NF. 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	3.614,50	141.200,30 C
008810001000010002	REF. NF. 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	10.514,00	151.714,30 C
008810001000011002	REF. NF. 2490 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	4.500,00	156.214,30 C
008810001000012002	REF. NF. 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA		19	0,00	76,00	156.290,30 C
008810001000015002	REF. NF. 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	2.250,00	158.540,30 C
008810001000025002	REF. NF. 651536 - ELFA		19	0,00	2.647,00	161.187,30 C
008850001000007001	PGTO. NF 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA	1110101010020	19	76,00	0,00	161.111,30 C
008850001000008001	PGTO. NF 89646 - COMERCIAL DE ARMARIN	1110101010020	19	29,98	0,00	161.081,32 C
16/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10773 - NUTRIXX		19	0,00	8.635,00	169.716,32 C
008810001000003002	REF. NF. 12027 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.997,60	172.713,92 C
A TRANSPORTAR :						173.732,72 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						173.732,72 C
008810001000004002	REF. NF. 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	1.018,80	173.732,72 C
008810001000006002	REF. NF. 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	57,00	173.789,72 C
008810001000007002	REF. NF. 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	2.003,88	175.793,60 C
008810001000008002	REF. NF. 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	981,12	176.774,72 C
008810001000009002	REF. NF. 144024 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.941,00	179.715,72 C
008810001000011002	REF. NF. 1562 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.268,96	182.984,68 C
008810001000012002	REF. NF. 157600 - F CARDOSO		19	0,00	1.582,84	184.567,52 C
008810001000013002	REF. NF. 171668 - M M LOBATO		19	0,00	1.236,10	185.803,62 C
008810001000014002	REF. NF. 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	1.492,20	187.295,82 C
008810001000015002	REF. NF. 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	1.028,00	188.323,82 C
008810001000016002	REF. NF. 1820 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	800,00	189.123,82 C
008810001000019002	REF. NF. 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR		19	0,00	2.605,50	191.729,32 C
008810001000020002	REF. NF. 28130 - P L FADEL		19	0,00	1.079,17	192.808,49 C
008810001000021002	REF. NF. 38249 - TRIMED		19	0,00	1.200,00	194.008,49 C
008810001000022002	REF. NF. 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	6.783,90	200.792,39 C
008810001000023002	REF. NF. 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	671,00	201.463,39 C
008810001000024002	REF. NF. 396713 - FARMARIM		19	0,00	22.320,00	223.783,39 C
008810001000028002	REF. NF. 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	2.700,00	226.483,39 C
008810001000030002	REF. NF. 598421 - MCW		19	0,00	16.232,28	242.715,67 C
008810001000031002	REF. NF. 598422 - MCW		19	0,00	1.615,64	244.331,31 C
008810001000032002	REF. NF. 65569 - NATAN		19	0,00	1.108,80	245.440,11 C
008810001000035002	REF. NF. 789481 - SUPERMED		19	0,00	1.851,30	247.291,41 C
008810001000036002	REF. NF. 79761 - SUZANO S.A		19	0,00	10.750,00	258.041,41 C
008850001000007001	PGTO. NF 18019 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	3.078,00	0,00	254.963,41 C
008850001000009001	PGTO. NF 23717 - HOSPMED	1110201010071	19	288,00	0,00	254.675,41 C
008850001000010001	PGTO. NF 23721 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	254.491,60 C
008850001000011001	PGTO. NF 23722 - HOSPMED	1110201010071	19	854,81	0,00	253.636,79 C
008850001000012001	PGTO. NF 23723 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	253.452,98 C
008850001000013001	PGTO. NF 23724 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	253.269,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 23725 - HOSPMED	1110201010071	19	875,71	0,00	252.393,46 C
008850001000015001	PGTO. NF 23726 - HOSPMED	1110201010071	19	1.614,64	0,00	250.778,82 C
008850001000016001	PGTO. NF 2490 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	246.278,82 C
008850001000017001	PGTO. NF 3495 - JUNCKER COM SERV EQ	1110201010071	19	303,22	0,00	245.975,60 C
008850001000022001	PGTO. NF 651536 - ELFA	1110201010071	19	882,33	0,00	245.093,27 C
008850001000023001	PGTO. NF 1532 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.085,83	0,00	242.007,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 1541 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	240.978,82 C
17/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 157770 - F CARDOSO		19	0,00	1.100,00	242.078,82 C
008810001000004002	REF. NF. 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	12.000,00	254.078,82 C
008810001000005002	REF. NF. 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	0,00	800,00	254.878,82 C
008810001000007002	REF. NF. 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	1.335,70	256.214,52 C
008810001000008002	REF. NF. 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	736,35	256.950,87 C
008810001000009002	REF. NF. 412 - MADEFIBRA COMERCIO D		19	0,00	508,89	257.459,76 C
008810001000013002	REF. NF. 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	15.583,04	273.042,80 C
008850001000001001	DESCONTO PGTO.NF 412 - MADEFIBRA	3110201050001	19	0,01	0,00	273.042,79 C
008850001000002001	REF ADTNF 412 -MADEFIBRA COMERCIO D	1120201020001	19	508,88	0,00	272.533,91 C
008850001000003001	REF ADTNF 40661 -ALTAMED DISTRIBUIDOR	1120201020001	19	721,60	0,00	271.812,31 C
18/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	0,00	5.886,96	277.699,27 C
008810001000006002	REF. NF. 28271 - P L FADEL		19	0,00	420,00	278.119,27 C
008810001000008002	REF. NF. 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR		19	0,00	1.100,00	279.219,27 C
19/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 1119750 - MEDILAR		19	0,00	6.133,00	285.352,27 C
008810001000004002	REF. NF. 1119768 - MEDILAR		19	0,00	15.433,30	300.785,57 C
008810001000005002	REF. NF. 11900 - FARMACEUTICA		19	0,00	420,00	301.205,57 C
008810001000006002	REF. NF. 12013 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.508,00	303.713,57 C
008810001000007002	REF. NF. 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	954,00	304.667,57 C
008810001000008002	REF. NF. 136394 - IMPERSIK		19	0,00	2.165,20	306.832,77 C
008810001000009002	REF. NF. 1764215 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	18.295,70	325.128,47 C
008810001000010002	REF. NF. 1892 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	934,50	326.062,97 C
008810001000011002	REF. NF. 199036 - HTS		19	0,00	1.925,00	327.987,97 C
008810001000013002	REF. NF. 237 - PONTO DA SAUDE		19	0,00	686,80	328.674,77 C
008810001000014002	REF. NF. 2403 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	336.674,77 C
A TRANSPORTAR :						354.101,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						354.101,65 C
008810001000020002	REF. NF. 47154 - PROMEFARMA		19	0,00	17.426,88	354.101,65 C
008810001000028002	REF. NF. 709449 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	3.369,91	357.471,56 C
008810001000029002	REF. NF. 710262 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	18.090,00	375.561,56 C
008810001000030002	REF. NF. 789480 - SUPERMED		19	0,00	1.269,06	376.830,62 C
008810001000031002	REF. NF. 8372 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	377.861,63 C
008810001000032002	REF. NF. 8373 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	378.892,64 C
008810001000034002	REF. NF. 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	28.408,38	407.301,02 C
008850001000007001	PGTO. NF 14817 - SAMED	1110201010071	19	2.336,00	0,00	404.965,02 C
008850001000008001	PGTO. NF 14828 - SAMED	1110201010071	19	916,00	0,00	404.049,02 C
008850001000011001	PGTO. NF 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	180,00	0,00	403.869,02 C
008850001000012001	PGTO. NF 135373 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.785,00	0,00	402.084,02 C
008850001000013001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	1110201010071	19	344,47	0,00	401.739,55 C
008850001000017001	PGTO. NF 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	3.614,50	0,00	398.125,05 C
008850001000018001	PGTO. NF 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	10.514,00	0,00	387.611,05 C
008850001000020001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	856,80	0,00	386.754,25 C
008850001000022001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	1110201010071	19	1.096,66	0,00	385.657,59 C
008850001000032001	PGTO. NF 7816 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.296,20	0,00	380.361,39 C
008850001000033001	PGTO. NF 1820 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	800,00	0,00	379.561,39 C
008850001000034001	PGTO. NF 86343 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.080,00	0,00	377.481,39 C
008850001000035001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.436,96	0,00	374.044,43 C
008850001000062001	PGTO. NF 202479 - DANI COM REPR E PRES	1110201010071	19	7.246,60	0,00	366.797,83 C
008850001000062002	PIS/COF/CSL REF.U 202479-DANI COM REPR	2140101010002	19	353,40	0,00	366.444,43 C
008850001000067001	PGTO. NF 4210 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	9.940,00	0,00	356.504,43 C
008850001000068001	PGTO. NF 4211 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	8.645,00	0,00	347.859,43 C
20/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 11978 - FARMACEUTICA		19	0,00	3.821,60	351.681,03 C
008810001000002002	REF. NF. 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	0,00	8.575,35	360.256,38 C
008810001000004002	REF. NF. 157576 - F CARDOSO		19	0,00	1.216,90	361.473,28 C
008810001000008002	REF. NF. 23918 - HOSPMED		19	0,00	1.972,00	363.445,28 C
008810001000009002	REF. NF. 276736 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	4.110,00	367.555,28 C
23/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 20374 - BIO INFINITY COMERCI		19	0,00	1.100,00	368.655,28 C
008810001000005002	REF. NF. 3346 - COMERCIO DE UTILIDAD		19	0,00	300,00	368.955,28 C
008810001000007002	REF. NF. 50555 - ALFAMED		19	0,00	4.040,00	372.995,28 C
008810001000012002	REF. NF. 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS		19	0,00	51,63	373.046,91 C
008810001000013002	REF. NF. 563640 - MED CENTER COMERCIAL		19	0,00	4.467,00	377.513,91 C
008810001000014002	REF. NF. 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO		19	0,00	100,00	377.613,91 C
008850001000011001	PGTO. NF 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS	1110101010020	19	51,63	0,00	377.562,28 C
008850001000012001	PGTO. NF 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO	1110101010020	19	100,00	0,00	377.462,28 C
008850001000015001	REF ADTNF 3346 -COMERCIO DE UTILIDAD	1120201020001	19	300,00	0,00	377.162,28 C
008850001000016001	REF ADTNF 20374 -BIO INFINITY COMERCI	1120201020001	19	1.100,00	0,00	376.062,28 C
24/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 1119750 - MEDILAR	1110201010071	19	6.133,00	0,00	369.929,28 C
008850001000008001	PGTO. NF 1119768 - MEDILAR	1110201010071	19	15.433,30	0,00	354.495,98 C
008850001000009001	PGTO. NF 11900 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	420,00	0,00	354.075,98 C
008850001000010001	PGTO. NF 12013 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.508,00	0,00	351.567,98 C
008850001000011001	PGTO. NF 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	78,00	0,00	351.489,98 C
008850001000012001	PGTO. NF 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	954,00	0,00	350.535,98 C
008850001000013001	PGTO. NF 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.018,80	0,00	349.517,18 C
008850001000015001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.082,60	0,00	348.434,58 C
008850001000017001	PGTO. NF 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.492,20	0,00	346.942,38 C
008850001000020001	PGTO. NF 23772 - HOSPMED	1110201010071	19	270,00	0,00	346.672,38 C
008850001000021001	PGTO. NF 23773 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	346.312,38 C
008850001000022001	PGTO. NF 23774 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	345.550,47 C
008850001000023001	PGTO. NF 23775 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	344.496,07 C
008850001000024001	PGTO. NF 23776 - HOSPMED	1110201010071	19	55,42	0,00	344.440,65 C
008850001000025001	PGTO. NF 23777 - HOSPMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	342.890,65 C
008850001000027001	PGTO. NF 396713 - FARMARIM	1110201010071	19	22.320,00	0,00	320.570,65 C
008850001000029001	PGTO. NF 563640 - MED CENTER COMERCIAL	1110201010071	19	4.467,00	0,00	316.103,65 C
008850001000033001	PGTO. NF 1550 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	2.179,30	0,00	313.924,35 C
008850001000034001	PGTO. NF 1558 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	312.895,73 C
26/09/2024						
A TRANSPORTAR :						316.164,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						316.164,69 C
008810001000002002	REF. NF. 1591 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.268,96	316.164,69 C
008810001000003002	REF. NF. 1602 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.175,48	320.340,17 C
008810001000004002	REF. NF. 1613 - WHITHE MARTINS		19	0,00	61,04	320.401,21 C
008810001000033002	REF. NF. 23896 - HOSPMED		19	0,00	252,00	320.653,21 C
008810001000034002	REF. NF. 23897 - HOSPMED		19	0,00	342,00	320.995,21 C
008810001000049002	REF. NF. 366 - WHITHE MARTINS		19	0,00	23.126,70	344.121,91 C
008810001000050002	REF. NF. 65653 - NATAN		19	0,00	320,00	344.441,91 C
008810001000051002	REF. NF. 65654 - NATAN		19	0,00	2.712,80	347.154,71 C
008810001000052002	REF. NF. 712627 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	2.676,94	349.831,65 C
008850001000008001	PGTO. NF 14854 - SAMED	1110201010071	19	4.516,00	0,00	345.315,65 C
008850001000009001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.943,48	0,00	342.372,17 C
008850001000010001	PGTO. NF 10773 - NUTRIXX	1110201010071	19	8.635,00	0,00	333.737,17 C
008850001000011001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.830,40	0,00	331.906,77 C
008850001000012001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	330.442,77 C
008850001000013001	PGTO. NF 12027 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.997,60	0,00	327.445,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	326.769,17 C
008850001000015001	PGTO. NF 13467 - HELPLAST	1110201010071	19	845,00	0,00	325.924,17 C
008850001000016001	PGTO. NF 144024 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.941,00	0,00	322.983,17 C
008850001000017001	PGTO. NF 171668 - M M LOBATO	1110201010071	19	1.236,10	0,00	321.747,07 C
008850001000018001	PGTO. NF 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.028,00	0,00	320.719,07 C
008850001000021001	PGTO. NF 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	12.000,00	0,00	308.719,07 C
008850001000053001	PGTO. NF 2503 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.300,00	0,00	307.419,07 C
008850001000055001	PGTO. NF 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR	1110201010071	19	2.605,50	0,00	304.813,57 C
008850001000058001	PGTO. NF 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	2.250,00	0,00	302.563,57 C
008850001000059001	PGTO. NF 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	6.783,90	0,00	295.779,67 C
008850001000062001	PGTO. NF 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.700,00	0,00	293.079,67 C
008850001000063001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	1110201010071	19	990,66	0,00	292.089,01 C
008850001000064001	PGTO. NF 65488 - NATAN	1110201010071	19	3.936,00	0,00	288.153,01 C
008850001000065001	PGTO. NF 709449 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	3.369,91	0,00	284.783,10 C
008850001000066001	PGTO. NF 789480 - SUPERMED	1110201010071	19	1.269,06	0,00	283.514,04 C
008850001000075001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	1110201010071	19	5.808,96	0,00	277.705,08 C
008850001000077001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	14.204,19	0,00	263.500,89 C
008850001000078001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.791,52	0,00	255.709,37 C
008850001000079001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	661,62	0,00	255.047,75 C
008850001000080001	PGTO. NF 1764215 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	18.295,70	0,00	236.752,05 C
008850001000084001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.056,66	0,00	235.695,39 C
27/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	0,00	512,23	236.207,62 C
008810001000005002	REF. NF. 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	0,00	512,23	236.719,85 C
30/09/2024						
008810001000005002	REF. NF. 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	761,10	237.480,95 C
008810001000007002	REF. NF. 13565 - HELPLAST		19	0,00	2.616,00	240.096,95 C
008810001000008002	REF. NF. 1617 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.207,91	243.304,86 C
008810001000009002	REF. NF. 1624 - WHITHE MARTINS		19	0,00	938,26	244.243,12 C
008810001000010002	REF. NF. 172406 - M M LOBATO		19	0,00	2.499,50	246.742,62 C
008810001000011002	REF. NF. 174044 - BRASFARMA		19	0,00	1.237,50	247.980,12 C
008810001000085002	REF. NF. 23975 - HOSPMED		19	0,00	893,71	248.873,83 C
008810001000086002	REF. NF. 23976 - HOSPMED		19	0,00	326,00	249.199,83 C
008810001000087002	REF. NF. 23977 - HOSPMED		19	0,00	564,13	249.763,96 C
008810001000088002	REF. NF. 23978 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	251.098,56 C
008810001000089002	REF. NF. 23979 - HOSPMED		19	0,00	761,91	251.860,47 C
008810001000090002	REF. NF. 23980 - HOSPMED		19	0,00	761,91	252.622,38 C
008810001000091002	REF. NF. 23981 - HOSPMED		19	0,00	199,15	252.821,53 C
008810001000092002	REF. NF. 23982 - HOSPMED		19	0,00	761,91	253.583,44 C
008810001000093002	REF. NF. 23983 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	254.861,14 C
008810001000094002	REF. NF. 23984 - HOSPMED		19	0,00	761,91	255.623,05 C
008810001000095002	REF. NF. 23985 - HOSPMED		19	0,00	761,91	256.384,96 C
008810001000096002	REF. NF. 23986 - HOSPMED		19	0,00	761,91	257.146,87 C
008810001000097002	REF. NF. 23996 - HOSPMED		19	0,00	360,00	257.506,87 C
008810001000098002	REF. NF. 24017 - HOSPMED		19	0,00	163,74	257.670,61 C
008810001000099002	REF. NF. 24018 - HOSPMED		19	0,00	240,00	257.910,61 C
008810001000100002	REF. NF. 24019 - HOSPMED		19	0,00	797,91	258.708,52 C
008810001000101002	REF. NF. 24020 - HOSPMED		19	0,00	875,71	259.584,23 C
008810001000102002	REF. NF. 24021 - HOSPMED		19	0,00	686,00	260.270,23 C
A TRANSPORTAR :						261.574,34 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						261.574,34 C
008810001000103002	REF. NF. 24022 - HOSPMED		19	0,00	1.304,11	261.574,34 C
008810001000104002	REF. NF. 24023 - HOSPMED		19	0,00	299,90	261.874,24 C
008810001000105002	REF. NF. 24024 - HOSPMED		19	0,00	527,20	262.401,44 C
008810001000106002	REF. NF. 24025 - HOSPMED		19	0,00	176,51	262.577,95 C
008810001000107002	REF. NF. 24026 - HOSPMED		19	0,00	761,91	263.339,86 C
008810001000110002	REF. NF. 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	692,00	264.031,86 C
008810001000111002	REF. NF. 715294 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	1.577,40	265.609,26 C
008810001000112002	REF. NF. 789675 - SUPERMED		19	0,00	3.946,12	269.555,38 C
008810001000113002	REF. NF. 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	11.966,00	281.521,38 C
008810001000155002	REF. NF. 23903 - HOSPMED		19	0,00	542,54	282.063,92 C
008810001000156002	REF. NF. 23904 - HOSPMED		19	0,00	413,64	282.477,56 C
008810001000157002	REF. NF. 23905 - HOSPMED		19	0,00	748,23	283.225,79 C
008810001000158002	REF. NF. 23906 - HOSPMED		19	0,00	761,91	283.987,70 C
008810001000159002	REF. NF. 23907 - HOSPMED		19	0,00	311,47	284.299,17 C
008810001000160002	REF. NF. 23908 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	285.633,77 C
008810001000161002	REF. NF. 23909 - HOSPMED		19	0,00	245,17	285.878,94 C
008810001000162002	REF. NF. 23910 - HOSPMED		19	0,00	761,91	286.640,85 C
008810001000163002	REF. NF. 23911 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	287.695,25 C
008810001000164002	REF. NF. 23912 - HOSPMED		19	0,00	296,13	287.991,38 C
008810001000165002	REF. NF. 23913 - HOSPMED		19	0,00	214,49	288.205,87 C
008810001000166002	REF. NF. 23914 - HOSPMED		19	0,00	650,00	288.855,87 C
008810001000167002	REF. NF. 23915 - HOSPMED		19	0,00	779,91	289.635,78 C
008810001000176002	REF. NF. 4285 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	13.774,00	303.409,78 C
008810001000177002	REF. NF. 4286 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	20.045,00	323.454,78 C
008810001000183002	REF. NF. 6305 - MACOM		19	0,00	682,00	324.136,78 C
008810001000204002	REF. NF. 96186421 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	3.614,00	327.750,78 C
008850001000002001	PGTO. NF 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	512,23	0,00	327.238,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				415.585,20	481.940,56	327.238,55 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ				SALDO ANTERIOR:	3.498.411,25 C	
09/09/2024						
008850001000005001	PGTO. NF 262 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	558.407,50	0,00	2.940.003,75 C
008850001000005002	PIS/COF/CSL REF.U 262-MEDQUALI ASSESSOR	2140101010002	19	27.667,50	0,00	2.912.336,25 C
008850001000006001	PGTO. NF 263 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	41.800,00	0,00	2.870.536,25 C
11/09/2024						
008850001000014001	PGTO. NF 1383 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.177.817,50	0,00	1.692.718,75 C
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.U 1383-MEDCORP SERVICO	2140101010002	19	58.357,50	0,00	1.634.361,25 C
008850001000015001	PGTO. NF 1384 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	1.460.738,75 C
008850001000015002	PIS/COF/CSL REF.U 1384-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	8.602,50	0,00	1.452.136,25 C
008850001000016001	PGTO. NF 1385 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	248.702,50	0,00	1.203.433,75 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 1385-MEDCORP SERVICOS	2140101010002	19	12.322,50	0,00	1.191.111,25 C
008850001000017001	PGTO. NF 143 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	30.970,50	0,00	1.160.140,75 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 143-JCJ SERVICOS MEDI	2140101010002	19	1.534,50	0,00	1.158.606,25 C
008850001000018001	PGTO. NF 144 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	123.882,00	0,00	1.034.724,25 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 144-JCJ SERVICOS MEDI	2140101010002	19	6.138,00	0,00	1.028.586,25 C
008850001000019001	PGTO. NF 2023208 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	272.165,00	0,00	756.421,25 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 2023208-S.C.M SERV ME	2140101010002	19	13.485,00	0,00	742.936,25 C
008850001000020001	PGTO. NF 202427 - EJF SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	719.473,75 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.U 202427-EJF SERVICOS M	2140101010002	19	1.162,50	0,00	718.311,25 C
008850001000021001	PGTO. NF 393 - CENTRO DIAG DR MURIL	1110201010071	19	75.080,00	0,00	643.231,25 C
008850001000021002	PIS/COF/CSL REF.U 393-CENTRO DIAG DR MU	2140101010002	19	3.720,00	0,00	639.511,25 C
008850001000022001	PGTO. NF 510 - J F FONSECA SERVICOS	1110201010071	19	84.465,00	0,00	555.046,25 C
008850001000022002	PIS/COF/CSL REF.U 510-J F FONSECA SERVI	2140101010002	19	4.185,00	0,00	550.861,25 C
12/09/2024						
008850001000104001	PGTO. NF 6376 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	526.460,25 C
008850001000104002	PIS/COF/CSL REF.U 6376-LIMA & BORGES	2140101010002	19	1.209,00	0,00	525.251,25 C
16/09/2024						
008850001000029001	PGTO. NF 110 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,12	0,00	212.496,13 C
008850001000029002	PIS/COF/CSL REF.U 110-CONECTA MEDIC LTD	2140101010002	19	15.496,13	0,00	197.000,00 C
18/09/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 270 - CENTRO DE HEMODIALIS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	9.300,00 C
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 270-CENTRO DE HEMODIA	2140101010002	19	9.300,00	0,00	0,00
30/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 202451 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	0,00	197.000,00	197.000,00 C
008810001000114002	REF. NF. 1412 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	3.273,15	200.273,15 C
008810001000123002	REF. NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	285.650,00	485.923,15 C
008810001000124002	REF. NF. 526 - J F FONSECA SERVICOS		19	0,00	88.871,62	574.794,77 C
008810001000126002	REF. NF. 146 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	0,00	32.505,00	607.299,77 C
008810001000130002	REF. NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	935.551,02 C
008810001000135002	REF. NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.354.375,00	2.289.926,02 C
008810001000136002	REF. NF. 1409 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	2.472.151,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000137002	REF. NF. 1410 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	261.025,00	2.733.176,02 C
008810001000153002	REF. NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	0,00	78.800,00	2.811.976,02 C
008810001000170002	REF. NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	754.510,00	3.566.486,02 C
008810001000171002	REF. NF. 276 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	50.800,00	3.617.286,02 C
008810001000189002	REF. NF. 147 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	0,00	130.020,00	3.747.306,02 C
008810001000190002	REF. NF. 202430 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	0,00	24.625,00	3.771.931,02 C
008810001000191002	REF. NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	3.797.541,02 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.498.411,25	3.797.541,02	3.797.541,02 C

CONTA DESCRICAO

211010102 - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ SALDO ANTERIOR: 0,00

25/09/2024

008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0051.2023 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI ME S 09/2024	4110101040001	19	0,00	225,00	225,00 C

27/09/2024

000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	132.000,00	132.225,00 C
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	33.000,00	165.225,00 C
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 09/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	185.225,00 C
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 09/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	210.225,00 C
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 09/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	236.225,00 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 09/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	4110101040001	19	0,00	290.000,00	526.225,00 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 09/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	616.225,00 C

30/09/2024

008810001000123004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	279.000,00	0,00	337.225,00 C
008810001000123006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	11.000,00	0,00	326.225,00 C
008810001000124004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.225,00	0,00	236.000,00 C
008810001000125003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	9.500,00	0,00	226.500,00 C
008810001000125005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	10.500,00	0,00	216.000,00 C
008810001000126004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	33.000,00	0,00	183.000,00 C
008810001000189004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	132.000,00	0,00	51.000,00 C
008810001000190004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	26.000,00 C
008810001000191004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.980,00	0,00	7.020,00 C
008810001000191006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.020,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				616.225,00	616.225,00	0,00

CONTA DESCRICAO

211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ SALDO ANTERIOR: 712.447,55 C

03/09/2024

008850001000029001	PGTO. FT 10026 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	1.809,00	0,00	710.638,55 C
008850001000030001	PGTO. FT 77042 - LUNES TOUR	1110201010071	19	1.786,20	0,00	708.852,35 C
008850001000033001	PGTO. NF 236 - VITAE ENGENHARIA LTD	1110201010071	19	1.000,00	0,00	707.852,35 C
008850001000034001	PGTO. NF 3309 - CLINICA PRO-CARDIACO	1110201010071	19	544,33	0,00	707.308,02 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 3309-CLINICA PRO-CARD	2140101010002	19	26,97	0,00	707.281,05 C

04/09/2024

008810001000001002	REF. NF. 10675 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	0,00	5.133,40	712.414,45 C
008810001000008002	REF. NF. 22 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	2.650,00	715.064,45 C

05/09/2024

008810001000001002	REF. NF. 1979 - BIOTESTE LAB		19	0,00	264.193,35	979.257,80 C
008850001000013001	PGTO. NF 153804 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.185,00	0,00	977.072,80 C

A TRANSPORTAR : 975.272,80 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	712.447,55 C	
DE TRANSPORTE :						975.272,80 C
008850001000038001	PGTO. NF 384 - NORTE GESTAO DE DOCU	1110201010071	19	1.800,00	0,00	975.272,80 C
008850001000072001	PGTO. NF 0820241 - OI SA	1110201010071	19	180,35	0,00	975.092,45 C
008850001000073001	PGTO. NF 1587 - NORTE GESTAO DE DOCU	1110201010071	19	2.370,60	0,00	972.721,85 C
008850001000074001	PGTO. NF 2625 - INST BRASILEIRO SEGU	1110201010071	19	19.708,50	0,00	953.013,35 C
008850001000074002	PIS/COF/CSL REF.U 2625-INST BRASILEIRO	2140101010002	19	976,50	0,00	952.036,85 C
008850001000075001	PGTO. NF 4820 - EXPRESS ALIMENTOS -	1110201010071	19	308.589,60	0,00	643.447,25 C
06/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 23 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	1.300,00	644.747,25 C
008850001000012001	PGTO. NF 23 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	455,00	0,00	644.292,25 C
008850001000015001	REF ADTNF 23 -JUAREZ CUNHA DA SILV	1120201020001	19	845,00	0,00	643.447,25 C
10/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 20241895 - INTERACT DEVELOPMEN		19	0,00	3.322,00	646.769,25 C
008850001000006001	PGTO. NF 121 - T RENNAN M DA SILVA	1110201010071	19	129,60	0,00	646.639,65 C
008850001000020001	PGTO. NF 20241895 - INTERACT DEVELOPMEN T	1110201010071	19	3.322,00	0,00	643.317,65 C
008850001000022001	PGTO. NF 21 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	638.317,65 C
008850001000023001	PGTO. NF 22 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	2.650,00	0,00	635.667,65 C
008850001000025001	PGTO. NF 360881 - GE HEALTHCARE	1110201010071	19	3.272,50	0,00	632.395,15 C
008850001000027001	PGTO. NF 831 - HD PRINT COMUNICACAO	1110201010071	19	200,00	0,00	632.195,15 C
12/09/2024						
008850001000102001	PGTO. NF 132 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010071	19	20.000,00	0,00	612.195,15 C
17/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	10.813,69	623.008,84 C
18/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 1752 - J N COMERCIO E SERVI		19	0,00	118,00	623.126,84 C
19/09/2024						
008810001000012002	REF. NF. 20243784 - CLINICA PRO-CARDIAC		19	0,00	758,45	623.885,29 C
008810001000015002	REF. NF. 245 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	0,00	1.000,00	624.885,29 C
008810001000021002	REF. NF. 4754 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	641.377,97 C
008810001000022002	REF. NF. 4755 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	642.561,72 C
008810001000023002	REF. NF. 489122 - BIONEXO		19	0,00	5.636,54	648.198,26 C
008810001000024002	REF. NF. 6094 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	0,00	8.970,00	657.168,26 C
008810001000033002	REF. NF. 9224 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	9.984,00	667.152,26 C
008810001000035002	REF. NF. 9985 - REPRESENTACAO COMERC		19	0,00	341,69	667.493,95 C
008850001000014001	PGTO. NF 1752 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	118,00	0,00	667.375,95 C
008850001000048001	PGTO. NF 10675 - MOBILEMED SOLUCOES E	1110201010071	19	5.133,40	0,00	662.242,55 C
008850001000049001	PGTO. NF 12140 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	12.026,00	0,00	650.216,55 C
008850001000050001	PGTO. NF 12146 - GALHARDI INFORMATICA	1110201010071	19	1.138,72	0,00	649.077,83 C
008850001000051001	PGTO. NF 1373 - J P CLINICA ODONTOLO	1110201010071	19	27.000,00	0,00	622.077,83 C
008850001000052001	PGTO. NF 1544 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	1110201010071	19	11.787,56	0,00	610.290,27 C
008850001000052002	PIS/COF/CSL REF.U 1544-MEDICAL DIAGNOST	2140101010002	19	584,04	0,00	609.706,23 C
008850001000053001	PGTO. NF 16369 - CONSERP MANUTENCAO D	1110201010071	19	4.500,00	0,00	605.206,23 C
008850001000054001	PGTO. NF 17424 - SL ENGENHARIA HOSP.	1110201010071	19	18.078,75	0,00	587.127,48 C
008850001000054002	PIS/COF/CSL REF.U 17424-SL ENGENHARIA H	2140101010002	19	1.046,25	0,00	586.081,23 C
008850001000056001	PGTO. NF 1979 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	251.721,27	0,00	334.359,96 C
008850001000056002	PIS/COF/CSL REF.U 1979-BIOTESTE LAB	2140101010002	19	12.472,08	0,00	321.887,88 C
008850001000058001	PGTO. NF 20241670 - PRESERVE GESTAO AMB I	1110201010071	19	10.969,61	0,00	310.918,27 C
008850001000058003	PIS/COF/CSL REF.U 20241670-PRESERVE GES	2140101010002	19	651,04	0,00	310.267,23 C
008850001000060001	PGTO. NF 20243784 - CLINICA PRO-CARDIAC O	1110201010071	19	722,64	0,00	309.544,59 C
008850001000060003	PIS/COF/CSL REF.U 20243784-CLINICA PRO-	2140101010002	19	35,81	0,00	309.508,78 C
008850001000065001	PGTO. NF 373 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010071	19	107.927,50	0,00	201.581,28 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 373-CARLETO E ROCHA L	2140101010002	19	5.347,50	0,00	196.233,78 C
008850001000066001	PGTO. NF 400 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	125.153,78 C
008850001000066002	PIS/COF/CSL REF.U 400-RAYMED SERVICOS D	2140101010002	19	3.720,00	0,00	121.433,78 C
008850001000069001	PGTO. NF 4716 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	104.941,10 C
008850001000070001	PGTO. NF 4717 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	103.757,35 C
008850001000071001	PGTO. NF 58 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	79.257,35 C
008850001000072001	PGTO. NF 6999 - P. R. SISTEMAS - SOL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	63.302,85 C
A TRANSPORTAR :						62.512,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	712.447,55 C	
DE TRANSPORTE :						62.512,35 C
008850001000072002	PIS/COF/CSL REF.U 6999-P. R. SISTEMAS -	2140101010002	19	790,50	0,00	62.512,35 C
23/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1285 - PLENITUDE - ASSISTEN		19	0,00	2.064,00	64.576,35 C
008810001000008002	REF. NF. 507 - J C RAMOS COM BRINDE		19	0,00	693,00	65.269,35 C
008850001000017001	REF ADTNF 1285 -PLENITUDE - ASSISTEN	1120201020001	19	1.032,00	0,00	64.237,35 C
008850001000018001	REF ADTNF 507 -J C RAMOS COM BRINDE	1120201020001	19	346,50	0,00	63.890,85 C
24/09/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 77393 - LUNES TOUR	4110101080016	19	0,00	145,00	64.035,85 C
008850001000014001	PGTO. NF 1285 - PLENITUDE - ASSISTEN	1110201010071	19	1.032,00	0,00	63.003,85 C
008850001000016001	PGTO. NF 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	5.406,85	0,00	57.597,00 C
008850001000110001	PGTO. NF 507 - J C RAMOS COM BRINDE	1110201010071	19	346,50	0,00	57.250,50 C
008850001000111001	PGTO. NF 6094 - ABA INTELIGENCIA AFE	1110201010071	19	8.970,00	0,00	48.280,50 C
26/09/2024						
008850001000087001	PGTO. NF 489122 - BIONEXO	1110201010071	19	5.636,54	0,00	42.643,96 C
008850001000088001	PGTO. NF 9224 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	9.519,74	0,00	33.124,22 C
008850001000088002	PIS/COF/CSL REF.U 9224-NIPRO MEDICAL CO	2140101010002	19	464,26	0,00	32.659,96 C
27/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1533 - CONSERP MANUTENCAO D		19	0,00	5.880,00	38.539,96 C
30/09/2024						
008810001000004002	REF. NF. 11345 - TOTAL SEG		19	0,00	70,00	38.609,96 C
008810001000013002	REF. NF. 202419 - SAMUELSON DA COSTA R		19	0,00	2.763,00	41.372,96 C
008810001000014002	REF. NF. 20243924 - CLINICA PRO-CARDIAC		19	0,00	620,55	41.993,51 C
008810001000125002	REF. NF. 140 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	0,00	20.000,00	61.993,51 C
008810001000128002	REF. NF. 092024 - OI SA		19	0,00	3,66	61.997,17 C
008810001000132002	REF. NF. 12211 - GALHARDI INFORMATICA		19	0,00	1.138,72	63.135,89 C
008810001000141002	REF. NF. 1610 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	0,00	2.826,35	65.962,24 C
008810001000143002	REF. NF. 1697 - MEDICAL DIAGNOSTICOS		19	0,00	6.737,40	72.699,64 C
008810001000144002	REF. NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	0,00	17.850,00	90.549,64 C
008810001000145002	REF. NF. 2021 - BIOTESTE LAB		19	0,00	268.298,54	358.848,18 C
008810001000148002	REF. NF. 20241883 - PRESERVE GESTAO AMB		19	0,00	16.201,17	375.049,35 C
008810001000149002	REF. NF. 20241938 - INTERACT DEVELOPMEN		19	0,00	390,00	375.439,35 C
008810001000150002	REF. NF. 202425 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	1.240,00	376.679,35 C
008810001000151002	REF. NF. 202426 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	0,00	5.000,00	381.679,35 C
008810001000172002	REF. NF. 3575 - SIEMENS		19	0,00	15.300,29	396.979,64 C
008810001000173002	REF. NF. 38 - O R ROTSBURG SERVICO		19	0,00	2.280,00	399.259,64 C
008810001000178002	REF. NF. 4871 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	0,00	316.466,00	715.725,64 C
008810001000192002	REF. NF. 12210 - GALHARDI INFORMATICA		19	0,00	12.026,00	727.751,64 C
008810001000193002	REF. NF. 1385 - J P CLINICA ODONTOLO		19	0,00	27.000,00	754.751,64 C
008810001000195002	REF. NF. 2644 - INST BRASILEIRO SEGU		19	0,00	20.685,00	775.436,64 C
008810001000196002	REF. NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	74.800,00	850.236,64 C
008810001000198002	REF. NF. 7054 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	0,00	16.745,00	866.981,64 C
008810001000199002	REF. NF. 759 - V. SANTOS SERVICOS A		19	0,00	3.000,00	869.981,64 C
008810001000200002	REF. NF. 16505 - CONSERP MANUTENCAO D		19	0,00	4.500,00	874.481,64 C
008810001000201002	REF. NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	0,00	113.275,00	987.756,64 C
008810001000203002	REF. NF. 59 - FACILID SERVICOS - L		19	0,00	24.500,00	1.012.256,64 C
008850001000003001	REF ADTNF 202419 -SAMUELSON DA COSTA R	1120201020001	19	770,00	0,00	1.011.486,64 C
008850001000004001	REF ADTNF 202419 -SAMUELSON DA COSTA R	1120201020001	19	611,50	0,00	1.010.875,14 C
008850001000005001	REF ADTNF 11345 -TOTAL SEG	1120201020001	19	70,00	0,00	1.010.805,14 C
008850001000007001	VLR REF.FT 10144 - GALHARDI INFORMATICA	4110101080033	19	0,00	1.809,00	1.012.614,14 C
008850001000008001	VLR REF.FT 77445 - TRANSPLEX TRANSPORTE	4110101080006	19	0,00	125,44	1.012.739,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.016.038,64	1.316.330,67	1.012.739,58 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	198.342,77 C	
05/09/2024						
008850001000071001	PGTO. NF 082024 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	197.099,74	0,00	1.243,03 C
12/09/2024						
008850001000100001	PGTO. NF 082024 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.243,03	0,00	0,00
30/09/2024						
008810001000115002	REF. NF. 092024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	210.532,50	210.532,50 C
008810001000127002	REF. NF. 092024 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.225,88	211.758,38 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				198.342,77	211.758,38	211.758,38 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	285.984,00 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/09/2024						
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	269.491,32 C
008810001000022003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	268.307,57 C
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040002	19	5.636,54	0,00	262.671,03 C
008810001000024003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040002	19	8.970,00	0,00	253.701,03 C
008810001000031003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.031,01	0,00	252.670,02 C
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.031,01	0,00	251.639,01 C
008810001000033003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	4110101040006	19	9.984,00	0,00	241.655,01 C
27/09/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 09/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040002	19	0,00	8.970,00	250.625,01 C
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 09/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	253.625,01 C
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 09/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	255.125,01 C
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 09/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	4110101040006	19	0,00	9.984,00	265.109,01 C
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 09/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040002	19	0,00	17.000,00	282.109,01 C
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 09/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	362.109,01 C
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 09/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040002	19	0,00	5.636,54	367.745,55 C
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 09/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	4110101040002	19	0,00	12.026,00	379.771,55 C
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 09/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	4110101040002	19	0,00	21.000,00	400.771,55 C
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 09/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	27.000,00	427.771,55 C
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 09/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040002	19	0,00	2.200,00	429.971,55 C
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 09/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	434.471,55 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 09/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	458.971,55 C
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 09/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	573.971,55 C
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 09/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	582.971,55 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	584.002,56 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	585.033,57 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	588.647,57 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	605.140,25 C
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	606.324,00 C
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 09/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	610.324,00 C
30/09/2024						
000001001000008004	ESTORNO MOBILEMED 082024	4110101040002	19	5.133,40	0,00	605.190,60 C
000001001000008005	ESTORNO JUAREZ 082024	4110101080018	19	2.650,00	0,00	602.540,60 C
000001001000008006	ESTORNO JW DAS N FARIAS LAB 082024	4110101040002	19	268.216,60	0,00	334.324,00 C
000001001000010004	PROVISAO MOBILEMED 092024	4110101040002	19	0,00	5.470,60	339.794,60 C
008810001000192003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	4110101040002	19	12.026,00	0,00	327.768,60 C
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	27.000,00	0,00	300.768,60 C
008810001000194003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040002	19	2.200,00	0,00	298.568,60 C
008810001000195004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	4110101040002	19	21.000,00	0,00	277.568,60 C
008810001000196005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	197.568,60 C
008810001000197003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	196.068,60 C
008810001000198004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040002	19	17.000,00	0,00	179.068,60 C
008810001000199003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	176.068,60 C
008810001000200003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	4110101040006	19	4.500,00	0,00	171.568,60 C
008810001000201004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	79.568,60 C
008810001000201006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	56.568,60 C
008810001000202004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	52.568,60 C
008810001000203003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	28.068,60 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000204003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	3.614,00	0,00	24.454,60 C
008810001000205003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	15.454,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				644.668,99	374.139,59	15.454,60 C

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 365.989,35 C

02/09/2024						
008850001000001001	PGTO. NF 656 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	320,50	0,00	365.668,85 C
03/09/2024						
008850001000010001	PGTO. NF 1181 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.920,00	0,00	363.748,85 C
008850001000013001	PGTO. NF 1494 - HRA IND E COMERCIO I	1110201010071	19	1.500,00	0,00	362.248,85 C
008850001000015001	PGTO. NF 290037 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	2.645,78	0,00	359.603,07 C
008850001000016001	PGTO. NF 290038 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	861,13	0,00	358.741,94 C
008850001000020001	PGTO. NF 9211 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	1110201010071	19	487,50	0,00	358.254,44 C
008850001000021001	PGTO. NF 398316 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	8.067,52	0,00	350.186,92 C
008850001000022001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.249,78	0,00	337.937,14 C
008850001000023001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	700,14	0,00	337.237,00 C
008850001000024001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,74	0,00	336.870,26 C
008850001000025001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,71	0,00	336.663,55 C
008850001000031001	PGTO. NF 202411 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.850,00	0,00	334.813,55 C
008850001000032001	PGTO. NF 202433 - MEDICAL ENGENHARIA C	1110201010071	19	780,00	0,00	334.033,55 C
008850001000035001	PGTO. NF 4240 - ASSOCIACAO GUIOMAR J	1110201010071	19	1.920,00	0,00	332.113,55 C
04/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 13334 - J B F MARQUES NETTO		19	0,00	258,50	332.372,05 C
008810001000009002	REF. NF. 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	256,00	332.628,05 C
008810001000011002	REF. NF. 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI		19	0,00	121,50	332.749,55 C
008810001000012002	REF. NF. 395 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.500,27	340.249,82 C
008810001000013002	REF. NF. 61029 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	266,10	340.515,92 C
008850001000005001	REF ADTNF 13334 -J B F MARQUES NETTO	1120201020001	19	258,50	0,00	340.257,42 C
05/09/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 1109 - COFER DISTRIBUICAO	1110201010071	19	950,00	0,00	339.307,42 C
008850001000005001	PGTO. NF 10821 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	67,88	0,00	339.239,54 C
008850001000006001	PGTO. NF 10822 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	454,10	0,00	338.785,44 C
008850001000009001	PGTO. NF 1187 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.850,00	0,00	336.935,44 C
008850001000010001	PGTO. NF 121390 - M&M MATERIAIS DE CON	1110201010071	19	348,86	0,00	336.586,58 C
008850001000012001	PGTO. NF 15327 - UNIBIO DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.340,00	0,00	334.246,58 C
008850001000034001	PGTO. NF 2380 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	366,66	0,00	333.879,92 C
008850001000035001	PGTO. NF 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	256,00	0,00	333.623,92 C
008850001000036001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.780,36	0,00	328.843,56 C
008850001000042001	PGTO. NF 561101 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	610,90	0,00	328.232,66 C
008850001000045001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.687,50	0,00	326.545,16 C
008850001000046001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	54,99	0,00	326.490,17 C
008850001000047001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	56,66	0,00	326.433,51 C
008850001000048001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.754,92	0,00	322.678,59 C
008850001000049001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	383,41	0,00	322.295,18 C
008850001000050001	PGTO. NF 4183 - M&M MATERIAIS DE CON	1110201010071	19	314,93	0,00	321.980,25 C
008850001000051001	PGTO. NF 6582 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	3.300,00	0,00	318.680,25 C
10/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 224 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.986,72	0,00	315.693,53 C
008850001000011001	PGTO. NF 404068 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	8.635,53	0,00	307.058,00 C
008850001000012001	PGTO. NF 404069 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.937,30	0,00	305.120,70 C
008850001000013001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.933,72	0,00	303.186,98 C
008850001000024001	PGTO. NF 2821 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	360,00	0,00	302.826,98 C
11/09/2024						
008810001000005002	REF. NF. 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	17.760,00	320.586,98 C
008810001000006002	REF. NF. 2349 - VANGUARDA INFORMATIC		19	0,00	1.600,00	322.186,98 C
008810001000008002	REF. NF. 2553 - URSA COMERCIAL LTDA		19	0,00	792,00	322.978,98 C
12/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 092024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	0,00	500,28	323.479,26 C
008810001000002002	REF. NF. 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	900,00	324.379,26 C
008850001000008001	PGTO. NF 117456 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	1.030,70	0,00	323.348,56 C

A TRANSPORTAR : 322.186,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 365.989,35 C

DE TRANSPORTE :						322.186,06 C
008850001000012001	PGTO. NF 1478 - SAMED MANUTENCAO	1110201010071	19	1.162,50	0,00	322.186,06 C
008850001000013001	PGTO. NF 15249 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	117,50	0,00	322.068,56 C
008850001000014001	PGTO. NF 20252 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	321.932,03 C
008850001000015001	PGTO. NF 20253 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	321.734,43 C
008850001000016001	PGTO. NF 20255 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,12	0,00	321.565,31 C
008850001000017001	PGTO. NF 20256 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	110,97	0,00	321.454,34 C
008850001000018001	PGTO. NF 20258 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	265,61	0,00	321.188,73 C
008850001000019001	PGTO. NF 20259 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	321.019,63 C
008850001000020001	PGTO. NF 20260 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	320.657,82 C
008850001000021001	PGTO. NF 20261 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.828,80	0,00	317.829,02 C
008850001000022001	PGTO. NF 20262 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,44	0,00	317.556,58 C
008850001000023001	PGTO. NF 20263 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	316.526,18 C
008850001000024001	PGTO. NF 20264 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.532,67	0,00	313.993,51 C
008850001000025001	PGTO. NF 20265 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	322,09	0,00	313.671,42 C
008850001000026001	PGTO. NF 20266 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	374,97	0,00	313.296,45 C
008850001000027001	PGTO. NF 20267 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	312.287,77 C
008850001000028001	PGTO. NF 20268 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	311.925,96 C
008850001000029001	PGTO. NF 20269 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	194,93	0,00	311.731,03 C
008850001000030001	PGTO. NF 20270 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.128,80	0,00	309.602,23 C
008850001000031001	PGTO. NF 20271 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.597,40	0,00	307.004,83 C
008850001000032001	PGTO. NF 20272 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	305.994,27 C
008850001000033001	PGTO. NF 20273 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,51	0,00	305.751,76 C
008850001000034001	PGTO. NF 20274 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.837,25	0,00	303.914,51 C
008850001000035001	PGTO. NF 20275 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.619,57	0,00	300.294,94 C
008850001000036001	PGTO. NF 20276 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	299.264,54 C
008850001000037001	PGTO. NF 20277 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	7.109,62	0,00	292.154,92 C
008850001000038001	PGTO. NF 20278 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	447,52	0,00	291.707,40 C
008850001000039001	PGTO. NF 20279 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	290.587,40 C
008850001000040001	PGTO. NF 20280 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	288.807,40 C
008850001000041001	PGTO. NF 20281 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	288.282,38 C
008850001000042001	PGTO. NF 20282 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	287.757,36 C
008850001000043001	PGTO. NF 20283 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	286.671,93 C
008850001000044001	PGTO. NF 20284 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	284.887,02 C
008850001000045001	PGTO. NF 20285 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,92	0,00	283.102,10 C
008850001000046001	PGTO. NF 20286 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,89	0,00	281.317,21 C
008850001000047001	PGTO. NF 20287 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,79	0,00	280.372,42 C
008850001000048001	PGTO. NF 20288 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	440,20	0,00	279.932,22 C
008850001000049001	PGTO. NF 20290 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	278.147,32 C
008850001000050001	PGTO. NF 20291 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	277.949,72 C
008850001000051001	PGTO. NF 20292 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	277.752,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 20546 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	390,00	0,00	277.362,12 C
008850001000053001	PGTO. NF 20548 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	416,00	0,00	276.946,12 C
008850001000054001	PGTO. NF 20560 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	276.740,28 C
008850001000055001	PGTO. NF 20561 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	840,23	0,00	275.900,05 C
008850001000056001	PGTO. NF 20564 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	272.534,96 C
008850001000057001	PGTO. NF 20565 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.698,24	0,00	268.836,72 C
008850001000058001	PGTO. NF 20566 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,43	0,00	268.583,29 C
008850001000059001	PGTO. NF 20567 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	266.798,38 C
008850001000060001	PGTO. NF 20568 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	760,37	0,00	266.038,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 20569 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	245,90	0,00	265.792,11 C
008850001000062001	PGTO. NF 20570 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	264.344,87 C
008850001000063001	PGTO. NF 20571 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	260.979,78 C
008850001000064001	PGTO. NF 20572 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	258.342,60 C
008850001000065001	PGTO. NF 20573 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	257.817,58 C
008850001000066001	PGTO. NF 20574 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	257.517,68 C
008850001000067001	PGTO. NF 20575 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	256.487,28 C
008850001000068001	PGTO. NF 20576 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	254.707,28 C
008850001000069001	PGTO. NF 20577 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	253.260,04 C
008850001000070001	PGTO. NF 20578 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	252.229,64 C
008850001000071001	PGTO. NF 20579 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	251.506,02 C
008850001000072001	PGTO. NF 20580 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	250.475,62 C
008850001000073001	PGTO. NF 20582 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	55,42	0,00	250.420,20 C
008850001000074001	PGTO. NF 20583 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	997,14	0,00	249.423,06 C
008850001000075001	PGTO. NF 20584 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	90,29	0,00	249.332,77 C
008850001000076001	PGTO. NF 20585 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	247.523,72 C
008850001000077001	PGTO. NF 20586 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.361,54	0,00	244.162,18 C
A TRANSPORTAR :						241.954,47 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						241.954,47 C
008850001000078001	PGTO. NF 20587 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.207,71	0,00	241.954,47 C
008850001000079001	PGTO. NF 20588 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,59	0,00	239.718,88 C
008850001000080001	PGTO. NF 20589 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,45	0,00	239.446,43 C
008850001000081001	PGTO. NF 20590 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	236.081,34 C
008850001000082001	PGTO. NF 20591 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	235.072,66 C
008850001000083001	PGTO. NF 226 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.456,00	0,00	233.616,66 C
008850001000084001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,33	0,00	233.250,33 C
008850001000086001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.609,42	0,00	230.640,91 C
008850001000087001	PGTO. NF 356 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.764,00	0,00	228.876,91 C
008850001000088001	PGTO. NF 36176 - STERIFARMA PROD CIRU	1110201010071	19	666,88	0,00	228.210,03 C
008850001000089001	PGTO. NF 4336 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	1.479,50	0,00	226.730,53 C
008850001000091001	PGTO. NF 407042 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	226.430,56 C
008850001000092001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	99,99	0,00	226.330,57 C
008850001000093001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	119,99	0,00	226.210,58 C
008850001000094001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	300,06	0,00	225.910,52 C
008850001000101001	PGTO. NF 08202402 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	156,14	0,00	225.754,38 C
008850001000103001	PGTO. NF 5430 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	224.254,38 C
13/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	1.360,00	225.614,38 C
008810001000013002	REF. NF. 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	0,00	2.779,08	228.393,46 C
008810001000014002	REF. NF. 3058932 - DELEON DA MATA COSTA		19	0,00	4.548,50	232.941,96 C
008810001000016002	REF. NF. 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	0,00	7.954,40	240.896,36 C
008810001000017002	REF. NF. 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	90,00	240.986,36 C
008810001000018002	REF. NF. 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	90,00	241.076,36 C
008810001000019002	REF. NF. 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	31.570,00	272.646,36 C
008810001000020002	REF. NF. 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	5.400,00	278.046,36 C
008810001000021002	REF. NF. 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	520,00	278.566,36 C
008810001000022002	REF. NF. 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.040,00	279.606,36 C
008810001000023002	REF. NF. 50589 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	43,12	279.649,48 C
008810001000024002	REF. NF. 59728 - M C DOS SANTOS CASTR		19	0,00	54,99	279.704,47 C
008850001000009001	PGTO. NF 50589 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	43,12	0,00	279.661,35 C
008850001000010001	PGTO. NF 59728 - M C DOS SANTOS CASTR	1110101010020	19	54,99	0,00	279.606,36 C
16/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 10857 - T COSTA DA SILVA EIR		19	0,00	137,30	279.743,66 C
008810001000005002	REF. NF. 1211 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.474,00	282.217,66 C
008810001000010002	REF. NF. 15501 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	580,62	282.798,28 C
008810001000017002	REF. NF. 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	1.258,00	284.056,28 C
008810001000018002	REF. NF. 258 - P & R DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.640,00	286.696,28 C
008810001000025002	REF. NF. 408 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	19.957,17	306.653,45 C
008810001000026002	REF. NF. 444 - D M COMERCIO E SERVI		19	0,00	384,00	307.037,45 C
008810001000027002	REF. NF. 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.174,40	309.211,85 C
008810001000029002	REF. NF. 565192 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	946,08	310.157,93 C
008810001000033002	REF. NF. 7 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	115,50	310.273,43 C
008810001000034002	REF. NF. 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	0,00	885,00	311.158,43 C
008850001000006001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	680,00	0,00	310.478,43 C
008850001000008001	PGTO. NF 235 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.638,96	0,00	306.839,47 C
008850001000018001	PGTO. NF 7 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	115,50	0,00	306.723,97 C
008850001000019001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.199,88	0,00	305.524,09 C
008850001000020001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,01	0,00	305.494,08 C
008850001000021001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,01	0,00	305.464,07 C
008850001000025001	PGTO. NF 3058932 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.548,50	0,00	300.915,57 C
17/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 15488 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	119,49	301.035,06 C
008810001000006002	REF. NF. 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA		19	0,00	4.410,00	305.445,06 C
008810001000010002	REF. NF. 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.499,50	307.944,56 C
008810001000011002	REF. NF. 649 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	196,80	308.141,36 C
008810001000012002	REF. NF. 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	433,90	308.575,26 C
18/09/2024						
008810001000004002	REF. NF. 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	895,00	309.470,26 C
008810001000005002	REF. NF. 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	590,00	310.060,26 C
008810001000007002	REF. NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	0,00	1.869,00	311.929,26 C
A TRANSPORTAR :						312.995,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						312.995,50 C
008810001000009002	REF. NF. 5754 - TREMED MATERIAIS E E		19	0,00	1.066,24	312.995,50 C
008810001000010002	REF. NF. 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI		19	0,00	353,64	313.349,14 C
19/09/2024						
008810001000016002	REF. NF. 3142 - ART PRINT ETIQUETAS		19	0,00	1.432,00	314.781,14 C
008810001000017002	REF. NF. 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	0,00	1.967,40	316.748,54 C
008810001000018002	REF. NF. 4356 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	2.242,00	318.990,54 C
008810001000019002	REF. NF. 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	4.500,00	323.490,54 C
008810001000025002	REF. NF. 61437 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	356,25	323.846,79 C
008810001000026002	REF. NF. 671 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	834,52	324.681,31 C
008810001000027002	REF. NF. 6817 - DIALISE COMERCIO E I		19	0,00	2.750,00	327.431,31 C
008850001000009001	PGTO. NF 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	17.760,00	0,00	309.671,31 C
008850001000010001	PGTO. NF 117759 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	9,60	0,00	309.661,71 C
008850001000015001	PGTO. NF 18182 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	3.798,00	0,00	305.863,71 C
008850001000016001	PGTO. NF 18215 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	1.458,00	0,00	304.405,71 C
008850001000019001	PGTO. NF 2349 - VANGUARDA INFORMATIC	1110201010071	19	1.600,00	0,00	302.805,71 C
008850001000021001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.147,17	0,00	299.658,54 C
008850001000023001	PGTO. NF 61029 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	266,10	0,00	299.392,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 649 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	196,80	0,00	299.195,64 C
008850001000025001	PGTO. NF 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	433,90	0,00	298.761,74 C
008850001000026001	PGTO. NF 7307 - L J S KUZE COMERCIO	1110201010071	19	2.630,00	0,00	296.131,74 C
008850001000027001	PGTO. NF 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI	1110201010071	19	353,64	0,00	295.778,10 C
008850001000028001	PGTO. NF 411580 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	295.673,11 C
008850001000029001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	239,98	0,00	295.433,13 C
008850001000030001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	295.328,14 C
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	10.525,44	0,00	284.802,70 C
008850001000036001	PGTO. NF 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI	1110201010071	19	121,50	0,00	284.681,20 C
008850001000047001	PGTO. NF 092024 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	500,28	0,00	284.180,92 C
008850001000061001	PGTO. NF 2024435 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	280.566,92 C
008850001000061002	PIS/COF/CSL REF.U 2024435-DISTRIBUIDORA	2140101010002	19	186,00	0,00	280.380,92 C
008850001000064001	PGTO. NF 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	278.511,92 C
008850001000073001	PGTO. NF 71 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	269.511,92 C
008850001000074001	PGTO. NF 71 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	267.111,92 C
20/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	0,00	1.164,00	268.275,92 C
008810001000005002	REF. NF. 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	5.683,20	273.959,12 C
008810001000006002	REF. NF. 19 - MARIA MARCILENE BARR		19	0,00	300,00	274.259,12 C
008810001000007002	REF. NF. 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.		19	0,00	12.855,60	287.114,72 C
008810001000010002	REF. NF. 427 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	5.440,00	292.554,72 C
23/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	0,00	37,24	292.591,96 C
008810001000004002	REF. NF. 2606 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	53,12	292.645,08 C
008810001000006002	REF. NF. 47623 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	25,38	292.670,46 C
008810001000009002	REF. NF. 518 - MAR CARVALHO-ME		19	0,00	84,00	292.754,46 C
008810001000010002	REF. NF. 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	0,00	13.200,00	305.954,46 C
008810001000011002	REF. NF. 54 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	2.920,00	308.874,46 C
008850001000009001	PGTO. NF 518 - MAR CARVALHO-ME	1110101010020	19	84,00	0,00	308.790,46 C
008850001000010001	PGTO. NF 2606 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	53,12	0,00	308.737,34 C
008850001000013001	PGTO. NF 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA	1110101010020	19	37,24	0,00	308.700,10 C
008850001000014001	PGTO. NF 47623 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	25,38	0,00	308.674,72 C
24/09/2024						
008850001000018001	PGTO. NF 20847 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	689,00	0,00	307.985,72 C
008850001000019001	PGTO. NF 20849 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	247,00	0,00	307.738,72 C
008850001000026001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	305.238,63 C
008850001000028001	PGTO. NF 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	7.954,40	0,00	297.284,23 C
008850001000030001	PGTO. NF 416221 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	296.984,26 C
008850001000031001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.800,36	0,00	295.183,90 C
008850001000032001	PGTO. NF 142 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	11.602,76	0,00	283.581,14 C
008850001000109001	PGTO. NF 14418 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	281.381,14 C
26/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA		19	0,00	456,00	281.837,14 C
008810001000005002	REF. NF. 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	282.232,34 C
A TRANSPORTAR :						284.121,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						284.121,97 C
008810001000006002	REF. NF. 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.889,63	284.121,97 C
008810001000007002	REF. NF. 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,49	284.364,46 C
008810001000008002	REF. NF. 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	445,02	284.809,48 C
008810001000009002	REF. NF. 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	275,90	285.085,38 C
008810001000010002	REF. NF. 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	286.115,78 C
008810001000011002	REF. NF. 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,01	286.277,79 C
008810001000012002	REF. NF. 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	287.308,19 C
008810001000013002	REF. NF. 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	287.446,43 C
008810001000014002	REF. NF. 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	287.584,67 C
008810001000015002	REF. NF. 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	316,59	287.901,26 C
008810001000016002	REF. NF. 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,00	288.118,26 C
008810001000017002	REF. NF. 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,03	288.280,29 C
008810001000018002	REF. NF. 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	290.060,29 C
008810001000019002	REF. NF. 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	290.257,89 C
008810001000020002	REF. NF. 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	291.343,32 C
008810001000021002	REF. NF. 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	187,52	291.530,84 C
008810001000022002	REF. NF. 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	304,42	291.835,26 C
008810001000023002	REF. NF. 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	292.197,07 C
008810001000024002	REF. NF. 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,39	293.227,46 C
008810001000025002	REF. NF. 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	293.425,06 C
008810001000026002	REF. NF. 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	293.622,66 C
008810001000027002	REF. NF. 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	769,66	294.392,32 C
008810001000028002	REF. NF. 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	295.422,72 C
008810001000029002	REF. NF. 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	296.453,12 C
008810001000030002	REF. NF. 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	272,43	296.725,55 C
008810001000031002	REF. NF. 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	298.905,55 C
008810001000032002	REF. NF. 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	929,71	299.835,26 C
008810001000048002	REF. NF. 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	0,00	1.840,00	301.675,26 C
008810001000053002	REF. NF. 09202402 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	478,80	302.154,06 C
008850001000001001	VLR REF.FT 09202403 - TELEFONICA DO BRA SIL	4110101080003	19	0,00	21,30	302.175,36 C
008850001000019001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.841,60	0,00	299.333,76 C
008850001000020001	PGTO. NF 19 - MARIA MARCILENE BARR	1110201010071	19	300,00	0,00	299.033,76 C
008850001000022001	PGTO. NF 20289 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	298.508,74 C
008850001000023001	PGTO. NF 20829 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	367,62	0,00	298.141,12 C
008850001000024001	PGTO. NF 20830 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	294.776,03 C
008850001000025001	PGTO. NF 20831 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	293.690,60 C
008850001000026001	PGTO. NF 20832 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	293.493,00 C
008850001000027001	PGTO. NF 20833 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.276,39	0,00	290.216,61 C
008850001000028001	PGTO. NF 20834 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,81	0,00	289.271,80 C
008850001000029001	PGTO. NF 20835 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	288.241,40 C
008850001000030001	PGTO. NF 20836 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.512,82	0,00	286.728,58 C
008850001000031001	PGTO. NF 20837 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,44	0,00	286.475,14 C
008850001000032001	PGTO. NF 20850 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.619,57	0,00	282.855,57 C
008850001000033001	PGTO. NF 20851 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.350,58	0,00	280.504,99 C
008850001000034001	PGTO. NF 20852 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	278.724,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 20853 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	278.527,39 C
008850001000036001	PGTO. NF 20854 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	275.890,21 C
008850001000037001	PGTO. NF 20855 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	273.950,09 C
008850001000038001	PGTO. NF 20857 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	273.733,08 C
008850001000039001	PGTO. NF 20858 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	970,98	0,00	272.762,10 C
008850001000040001	PGTO. NF 20859 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	270.982,10 C
008850001000041001	PGTO. NF 20860 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	270.765,09 C
008850001000042001	PGTO. NF 20861 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,67	0,00	269.756,42 C
008850001000043001	PGTO. NF 20862 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	268.826,70 C
008850001000044001	PGTO. NF 20863 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	268.688,46 C
008850001000045001	PGTO. NF 20864 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	268.471,45 C
008850001000046001	PGTO. NF 20866 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	267.541,73 C
008850001000047001	PGTO. NF 20867 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	267.344,13 C
008850001000048001	PGTO. NF 20868 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	265.164,13 C
008850001000049001	PGTO. NF 20869 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	262.984,13 C
008850001000050001	PGTO. NF 20871 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,87	0,00	261.863,26 C
008850001000051001	PGTO. NF 20872 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	261.139,64 C
008850001000052001	PGTO. NF 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA	1110201010071	19	4.410,00	0,00	256.729,64 C
008850001000054001	PGTO. NF 2553 - URSA COMERCIAL LTDA	1110201010071	19	792,00	0,00	255.937,64 C
008850001000056001	PGTO. NF 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	2.779,08	0,00	253.158,56 C
A TRANSPORTAR :						247.905,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						247.905,69 C
008850001000057001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	5.252,87	0,00	247.905,69 C
008850001000060001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	245.405,60 C
008850001000061001	PGTO. NF 444 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	384,00	0,00	245.021,60 C
008850001000067001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	676,41	0,00	244.345,19 C
008850001000068001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.494,15	0,00	242.851,04 C
008850001000069001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.599,84	0,00	241.251,20 C
008850001000070001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	173,37	0,00	241.077,83 C
008850001000071001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	346,74	0,00	240.731,09 C
008850001000072001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.500,30	0,00	239.230,79 C
008850001000073001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	724,94	0,00	238.505,85 C
008850001000074001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	833,33	0,00	237.672,52 C
008850001000076001	PGTO. NF 6817 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	2.750,00	0,00	234.922,52 C
008850001000081001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.526,31	0,00	230.396,21 C
008850001000082001	PGTO. FT 09202403 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	21,30	0,00	230.374,91 C
008850001000083001	PGTO. NF 09202402 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	478,80	0,00	229.896,11 C
008850001000085001	PGTO. NF 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	895,00	0,00	229.001,11 C
008850001000086001	PGTO. NF 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	590,00	0,00	228.411,11 C
27/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	1.140,00	229.551,11 C
008810001000004002	REF. NF. 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	2.040,00	231.591,11 C
008810001000006002	REF. NF. 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.260,00	232.851,11 C
30/09/2024						
008810001000006002	REF. NF. 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	0,00	37,24	232.888,35 C
008810001000015002	REF. NF. 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	233.105,36 C
008810001000016002	REF. NF. 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	233.302,96 C
008810001000017002	REF. NF. 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	234.333,36 C
008810001000018002	REF. NF. 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	235.342,04 C
008810001000019002	REF. NF. 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	235.480,28 C
008810001000020002	REF. NF. 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,91	237.265,19 C
008810001000021002	REF. NF. 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	237.462,79 C
008810001000022002	REF. NF. 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	239.247,69 C
008810001000023002	REF. NF. 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,91	241.032,60 C
008810001000024002	REF. NF. 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	525,02	241.557,62 C
008810001000025002	REF. NF. 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,92	243.342,54 C
008810001000026002	REF. NF. 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	244.372,94 C
008810001000027002	REF. NF. 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	265,62	244.638,56 C
008810001000028002	REF. NF. 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	316,60	244.955,16 C
008810001000029002	REF. NF. 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	246.735,16 C
008810001000030002	REF. NF. 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	338,21	247.073,37 C
008810001000031002	REF. NF. 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	248.158,80 C
008810001000032002	REF. NF. 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	248.520,61 C
008810001000033002	REF. NF. 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,11	248.689,72 C
008810001000034002	REF. NF. 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	305,89	248.995,61 C
008810001000035002	REF. NF. 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.039,08	251.034,69 C
008810001000036002	REF. NF. 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	55,42	251.090,11 C
008810001000037002	REF. NF. 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,11	251.259,22 C
008810001000038002	REF. NF. 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	253.039,22 C
008810001000039002	REF. NF. 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	254.069,62 C
008810001000040002	REF. NF. 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,02	254.231,64 C
008810001000041002	REF. NF. 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,10	254.400,74 C
008810001000042002	REF. NF. 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	46,78	254.447,52 C
008810001000043002	REF. NF. 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	254.645,12 C
008810001000044002	REF. NF. 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	256.425,12 C
008810001000045002	REF. NF. 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	136,53	256.561,65 C
008810001000046002	REF. NF. 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	259.926,74 C
008810001000047002	REF. NF. 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	261.355,54 C
008810001000048002	REF. NF. 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	51,10	261.406,64 C
008810001000049002	REF. NF. 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	261.604,24 C
008810001000050002	REF. NF. 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	262.634,64 C
008810001000051002	REF. NF. 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	264.414,64 C
008810001000052002	REF. NF. 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	264.612,24 C
008810001000053002	REF. NF. 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	264.750,48 C
A TRANSPORTAR :						266.179,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						266.179,28 C
008810001000054002	REF. NF. 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	266.179,28 C
008810001000055002	REF. NF. 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	674,94	266.854,22 C
008810001000056002	REF. NF. 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	525,02	267.379,24 C
008810001000057002	REF. NF. 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.480,79	268.860,03 C
008810001000058002	REF. NF. 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.120,00	269.980,03 C
008810001000059002	REF. NF. 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	273.345,12 C
008810001000060002	REF. NF. 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.347,70	274.692,82 C
008810001000061002	REF. NF. 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	275.723,22 C
008810001000062002	REF. NF. 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.590,61	278.313,83 C
008810001000063002	REF. NF. 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,39	279.344,22 C
008810001000064002	REF. NF. 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	986,05	280.330,27 C
008810001000065002	REF. NF. 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.616,78	282.947,05 C
008810001000066002	REF. NF. 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	180,95	283.128,00 C
008810001000067002	REF. NF. 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.091,44	285.219,44 C
008810001000068002	REF. NF. 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	286.228,12 C
008810001000069002	REF. NF. 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	287.236,80 C
008810001000070002	REF. NF. 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.321,02	290.557,82 C
008810001000071002	REF. NF. 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	291.281,44 C
008810001000072002	REF. NF. 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	910,01	292.191,45 C
008810001000073002	REF. NF. 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,12	294.131,57 C
008810001000074002	REF. NF. 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.590,61	296.722,18 C
008810001000075002	REF. NF. 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	297.117,38 C
008810001000076002	REF. NF. 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,49	297.359,87 C
008810001000077002	REF. NF. 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	297.721,68 C
008810001000078002	REF. NF. 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	887,99	298.609,67 C
008810001000079002	REF. NF. 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.096,39	299.706,06 C
008810001000080002	REF. NF. 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	304,13	300.010,19 C
008810001000081002	REF. NF. 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.532,67	302.542,86 C
008810001000082002	REF. NF. 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	731,62	303.274,48 C
008810001000083002	REF. NF. 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	650,00	303.924,48 C
008810001000084002	REF. NF. 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	455,00	304.379,48 C
008810001000108002	REF. NF. 311719 - LABORCLIN PRODUTOS		19	0,00	1.275,00	305.654,48 C
008810001000109002	REF. NF. 376 - SOUND MED LAB EQUIPA		19	0,00	1.200,00	306.854,48 C
008810001000129002	REF. NF. 09202404 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	611,89	307.466,37 C
008810001000147002	REF. NF. 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.600,00	315.066,37 C
008810001000168002	REF. NF. 24092317 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	318.066,37 C
008810001000186002	REF. NF. 72 - A. DE LIMA FERNANDES		19	0,00	2.400,00	320.466,37 C
008810001000194002	REF. NF. 15317 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	322.666,37 C
008810001000197002	REF. NF. 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	0,00	1.500,00	324.166,37 C
008810001000202002	REF. NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	3.800,00	327.966,37 C
008810001000205002	REF. NF. 72 - NS - MED COMERCIAL -		19	0,00	9.000,00	336.966,37 C
008850001000006001	VLR REF.BOL CRA2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	425,18	337.391,55 C
008850001000009001	REF ADTNF 24092317 -MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	334.391,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				346.607,55	315.009,75	334.391,55 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.237.249,57 C	
06/09/2024						
008850001000011001	PGTO. FOL 000002083 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.237.249,57	0,00	0,00
30/09/2024						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.013.478,45	1.013.478,45 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	14.628,92	1.028.107,37 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010021	19	0,00	90.481,00	1.118.588,37 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010023	19	0,00	9.605,06	1.128.193,43 C
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	376,54	1.128.569,97 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	23,53	1.128.593,50 C
008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010022	19	0,00	25.635,77	1.154.229,27 C
008890001000001008	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010021	19	0,00	310,64	1.154.539,91 C
008890001000001009	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	376,54	1.154.916,45 C
008890001000001010	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	29.317,05	1.184.233,50 C
008890001000001011	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	23,53	1.184.257,03 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	25,74	1.184.282,77 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	3,08	1.184.285,85 C
A TRANSPORTAR :						1.184.323,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.237.249,57 C	
DE TRANSPORTE :						1.184.323,52 C
008890001000001014	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	37,67	1.184.323,52 C
008890001000001015	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	29,96	1.184.353,48 C
008890001000001016	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	2,83	1.184.356,31 C
008890001000001017	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	450.798,22	1.635.154,53 C
008890001000001018	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	451.130,37	2.086.284,90 C
008890001000001019	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	79.873,46	2.166.158,36 C
008890001000001020	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	31.127,78	2.197.286,14 C
008890001000001021	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.879,50	2.200.165,64 C
008890001000001022	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.531,35	2.202.696,99 C
008890001000001023	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	898,00	2.203.594,99 C
008890001000001024	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	7.201,16	2.210.796,15 C
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	3.196,57	2.213.992,72 C
008890001000001026	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	6.656,64	2.220.649,36 C
008890001000001027	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	101,47	2.220.750,83 C
008890001000001028	13SAL.CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	5.555,79	2.226.306,62 C
008890001000001029	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	518,73	2.226.825,35 C
008890001000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	45,72	2.226.871,07 C
008890001000001031	MED.13O.AV.PREVIO REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	4,52	2.226.875,59 C
008890001000001032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5.146,10	2.232.021,69 C
008890001000001033	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	515,04	2.232.536,73 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	64,22	2.232.600,95 C
008890001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	7,46	2.232.608,41 C
008890001000001036	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	183,04	2.232.791,45 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.870,86	2.234.662,31 C
008890001000001038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	214.317,59	0,00	2.020.344,72 C
008890001000001039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	11.306,46	0,00	2.009.038,26 C
008890001000001040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	389,68	0,00	2.008.648,58 C
008890001000001041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020004	19	134.679,99	0,00	1.873.968,59 C
008890001000001042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	3.577,40	0,00	1.870.391,19 C
008890001000001043	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	11.041,50	0,00	1.859.349,69 C
008890001000001044	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 09/2024	2130101010003	19	40.160,39	0,00	1.819.189,30 C
008890001000001045	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 09/2024	2130101020005	19	12.592,59	0,00	1.806.596,71 C
008890001000001046	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 09/20	1120201010001	19	444.504,45	0,00	1.362.092,26 C
008890001000001065	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	15.567,71	1.377.659,97 C
008890001000001066	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	316,21	1.377.976,18 C
008890001000001067	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	165,40	1.378.141,58 C
008890001000001068	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	1.459,07	1.379.600,65 C
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	1.122,27	1.380.722,92 C
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	16.631,81	1.397.354,73 C
008890001000001071	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	12,30	1.397.367,03 C
008890001000001072	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.009,46	1.398.376,49 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	59,00	1.398.435,49 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	360,27	1.398.795,76 C
008890001000001075	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	11.577,40	1.410.373,16 C
008890001000001076	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020001	19	1.243,83	0,00	1.409.129,33 C
008890001000001077	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 09/2024	4110101010001	19	272,51	0,00	1.408.856,82 C
008890001000001078	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	82,53	0,00	1.408.774,29 C
008890001000001082	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.793,25	1.410.567,54 C
008890001000001083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5.796,02	1.416.363,56 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2.276,30	1.418.639,86 C
008890001000001085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	147,74	1.418.787,60 C
008890001000001086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	192,20	1.418.979,80 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	52,87	1.419.032,67 C
008890001000001088	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	640,11	1.419.672,78 C
008890001000001089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	845,23	0,00	1.418.827,55 C
008890001000001090	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	1120201010003	19	114.165,29	0,00	1.304.662,26 C
008890001000001091	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	4110101010001	19	557,08	0,00	1.304.105,18 C
008890001000001093	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	2.893,76	0,00	1.301.211,42 C
008890001000001094	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 09/2024	2130101020001	19	0,00	3.463,90	1.304.675,32 C
008890001000001095	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.658,19	1.306.333,51 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	185,75	1.306.519,26 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	51,94	1.306.571,20 C
008890001000001098	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	474,46	0,00	1.306.096,74 C
008890001000001099	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	213,68	0,00	1.305.883,06 C
008890001000001100	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	2.736,12	0,00	1.303.146,94 C
008890001000001101	DESC AVISO PREVIO REF: 09/2024	4110101010001	19	1.141,99	0,00	1.302.004,95 C
A TRANSPORTAR :						1.301.991,14 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.237.249,57 C	
DE TRANSPORTE :						1.301.991,14 C
008890001000001103	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010001	19	13,81	0,00	1.301.991,14 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	2,18	1.301.993,32 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	5,52	1.301.998,84 C
008890001000001106	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 09/20	2130101020001	19	0,00	25,99	1.302.024,83 C
008890001000001109	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020004	19	3.579,01	0,00	1.298.445,82 C
008890001000001110	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	4110101010001	19	15,66	0,00	1.298.430,16 C
008890001000001111	MENSALIDADE SINDICAL REF: 09/2024	2130101020005	19	250,00	0,00	1.298.180,16 C
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	4110101010020	19	0,00	2.455,14	1.300.635,30 C
008890001000001113	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010005	19	1.374,66	0,00	1.299.260,64 C
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	721,93	1.299.982,57 C
008890001000001115	SALARIO A PAGAR REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	310,94	1.300.293,51 C
008890001000001116	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	4110101010001	19	0,00	1.549,82	1.301.843,33 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.738,87	1.303.582,20 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	608,03	1.304.190,23 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	3.261,93	1.307.452,16 C
008890001000001120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	1.175,10	1.308.627,26 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	27,52	1.308.654,78 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	91,63	1.308.746,41 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	47,33	1.308.793,74 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	10,34	1.308.804,08 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	140,54	1.308.944,62 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	31,20	1.308.975,82 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.239.679,24	2.311.405,49	1.308.975,82 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003 - RESCISOES A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	13.653,72 C	
05/09/2024						
008850001000067001	PGTO. FOL 000002080 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	7.335,01	0,00	6.318,71 C
008850001000068001	PGTO. FOL 000002081 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.318,71	0,00	0,00
11/09/2024						
008850001000010001	PGTO. FOL 000002098 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	2.863,29	0,00	2.863,29 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000002099 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.653,04	0,00	4.516,33 D
12/09/2024						
008850001000099001	PGTO. FOL 000002097 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	10.197,51	0,00	14.713,84 D
16/09/2024						
008850001000028001	PGTO. FOL 000002102 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	3.427,90	0,00	18.141,74 D
19/09/2024						
008850001000044001	PGTO. FOL 000002103 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.408,07	0,00	19.549,81 D
20/09/2024						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002104 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.658,94	0,00	25.208,75 D
24/09/2024						
008850001000075001	PGTO. FOL 000002165 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	354,80	0,00	25.563,55 D
008850001000076001	PGTO. FOL 000002166 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	762,58	0,00	26.326,13 D
008850001000077001	PGTO. FOL 000002168 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	379,02	0,00	26.705,15 D
008850001000078001	PGTO. FOL 000002169 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	448,59	0,00	27.153,74 D
008850001000079001	PGTO. FOL 000002170 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	450,85	0,00	27.604,59 D
008850001000080001	PGTO. FOL 000002171 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.034,97	0,00	28.639,56 D
008850001000081001	PGTO. FOL 000002172 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	282,61	0,00	28.922,17 D
008850001000082001	PGTO. FOL 000002173 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	420,56	0,00	29.342,73 D
008850001000083001	PGTO. FOL 000002174 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	89,28	0,00	29.432,01 D
008850001000084001	PGTO. FOL 000002175 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.351,60	0,00	30.783,61 D
008850001000085001	PGTO. FOL 000002176 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	552,39	0,00	31.336,00 D
008850001000086001	PGTO. FOL 000002177 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	634,74	0,00	31.970,74 D
008850001000087001	PGTO. FOL 000002178 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	626,21	0,00	32.596,95 D
008850001000088001	PGTO. FOL 000002179 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	276,35	0,00	32.873,30 D
008850001000089001	PGTO. FOL 000002181 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	170,43	0,00	33.043,73 D
008850001000090001	PGTO. FOL 000002182 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	568,28	0,00	33.612,01 D
008850001000091001	PGTO. FOL 000002183 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	197,24	0,00	33.809,25 D
A TRANSPORTAR :						34.376,10 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	13.653,72 C	
DE TRANSPORTE :						34.376,10 D
008850001000092001	PGTO. FOL 000002184 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	566,85	0,00	34.376,10 D
008850001000093001	PGTO. FOL 000002185 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	490,40	0,00	34.866,50 D
008850001000094001	PGTO. FOL 000002186 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	529,37	0,00	35.395,87 D
008850001000095001	PGTO. FOL 000002187 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	581,46	0,00	35.977,33 D
008850001000096001	PGTO. FOL 000002189 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	366,38	0,00	36.343,71 D
008850001000097001	PGTO. FOL 000002190 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	183,76	0,00	36.527,47 D
008850001000098001	PGTO. FOL 000002191 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	453,06	0,00	36.980,53 D
008850001000099001	PGTO. FOL 000002193 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	0,69	0,00	36.981,22 D
008850001000100001	PGTO. FOL 000002194 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	89,56	0,00	37.070,78 D
008850001000101001	PGTO. FOL 000002196 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	519,73	0,00	37.590,51 D
008850001000102001	PGTO. FOL 000002197 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	120,64	0,00	37.711,15 D
008850001000103001	PGTO. FOL 000002198 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	630,57	0,00	38.341,72 D
008850001000104001	PGTO. FOL 000002199 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	218,76	0,00	38.560,48 D
008850001000105001	PGTO. FOL 000002200 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	107,10	0,00	38.667,58 D
008850001000106001	PGTO. FOL 000002201 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	197,00	0,00	38.864,58 D
008850001000107001	PGTO. FOL 000002203 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	815,35	0,00	39.679,93 D
25/09/2024						
008850001000003001	PGTO. FOL 000002195 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	480,46	0,00	40.160,39 D
30/09/2024						
008890001000001044	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	40.160,39	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				53.814,11	40.160,39	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.602,80 C	
09/09/2024						
008850001000004001	PGTO. FOL 000002087 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	1.602,80	0,00	0,00
30/09/2024						
008890001000001113	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	1.374,66	1.374,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.602,80	1.374,66	1.374,66 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001	- INSS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	101.636,13 C	
19/09/2024						
008850001000041001	PGTO. FOL 000002084 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	84.154,25	0,00	17.481,88 C
008850001000042001	PGTO. FOL 000002085 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	17.481,88	0,00	0,00
30/09/2024						
008890001000001038	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	214.317,59	214.317,59 C
008890001000001039	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	11.306,46	225.624,05 C
008890001000001040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	389,68	226.013,73 C
008890001000001065	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	15.567,71	0,00	210.446,02 C
008890001000001066	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	316,21	0,00	210.129,81 C
008890001000001067	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	165,40	0,00	209.964,41 C
008890001000001068	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.459,07	0,00	208.505,34 C
008890001000001076	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	1.243,83	209.749,17 C
008890001000001078	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	82,53	209.831,70 C
008890001000001094	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	3.463,90	0,00	206.367,80 C
008890001000001106	13° IND RESC MATERN CFE FOLHA REF: 09/20	2130101010001	19	25,99	0,00	206.341,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				122.634,41	227.340,09	206.341,81 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002	- FGTS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	119.190,11 C	
19/09/2024						
008850001000045001	PGTO. FOL 000002105 - FGTS	1110201010071	19	119.299,83	0,00	109,72 D
30/09/2024						
008890001000001047	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	178.706,92	178.597,20 C
A TRANSPORTAR :						179.706,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	119.190,11 C	
DE TRANSPORTE :						179.706,92 C
008890001000001048	REF: 09/2024	4110101010004	19	0,00	1.109,72	179.706,92 C
008890001000001049	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	4110101010004	19	0,00	4.430,27	184.137,19 C
008890001000001050	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	304,04	184.441,23 C
008890001000001079	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	1.121,09	185.562,32 C
008890001000001080	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	83,81	185.646,13 C
008890001000001081	REF: 09/2024	4110101020001	19	0,00	228,36	185.874,49 C
008890001000001107	FGTS 13O SALARIO REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	94,67	185.969,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				119.299,83	186.078,88	185.969,16 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	87.455,78 C	
19/09/2024						
008850001000043001	PGTO. FOL 000002086 - UNIAO	1110201010071	19	52.194,23	0,00	35.261,55 C
30/09/2024						
008890001000001041	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	134.679,99	169.941,54 C
008890001000001109	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	3.579,01	173.520,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				52.194,23	138.259,00	173.520,55 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	16.465,90 C	
06/09/2024						
008850001000003001	VLR REF.BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	16.865,90 C
008850001000010001	PGTO. BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	16.465,90 C
10/09/2024						
008850001000016001	PGTO. FOL 000002088 - SENPA	1110201010071	19	300,00	0,00	16.165,90 C
008850001000017001	PGTO. FOL 000002094 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	15.765,90	0,00	400,00 C
30/09/2024						
000001001000008007	ESTORNO SINDICATO 082024	4110101100002	19	400,00	0,00	0,00
008850001000001001	VLR REF.BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
008890001000001045	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	12.592,59	12.992,59 C
008890001000001111	MENSALIDADE SINDICAL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	250,00	13.242,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.865,90	13.642,59	13.242,59 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	807.977,89 C	
30/09/2024						
008890001000001009	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	376,54	0,00	807.601,35 C
008890001000001011	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	23,53	0,00	807.577,82 C
008890001000001028	13SAL.CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.555,79	0,00	802.022,03 C
008890001000001029	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101010001	19	518,73	0,00	801.503,30 C
008890001000001030	13SALARIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	45,72	0,00	801.457,58 C
008890001000001031	MED.13O.AV.PREVIO REF: 09/2024	2130101010001	19	4,52	0,00	801.453,06 C
008890001000001057	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	0,00	749.757,93	1.551.210,99 C
008890001000001058	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	0,00	124.911,64	1.676.122,63 C
008890001000001064	BX.PROV.13SAL. REF: 09/2024	4110101030001	19	756.811,87	0,00	919.310,76 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				763.336,70	874.669,57	919.310,76 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	64.410,75 C	
30/09/2024						
008890001000001050	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 09/2024	2130101020002	19	304,04	0,00	64.106,71 C
008890001000001059	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2024	4110101030003	19	0,00	69.714,15	133.820,86 C
008890001000001080	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	2130101020002	19	83,81	0,00	133.737,05 C
A TRANSPORTAR :						133.642,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	64.410,75 C	
DE TRANSPORTE :						133.642,38 C
008890001000001107	FGTS 13O SALARIO REF: 09/2024	2130101020002	19	94,67	0,00	133.642,38 C
008890001000001127	BX. FGTS REF: 09/2024	4110101030003	19	60.357,14	0,00	73.285,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				60.839,66	69.714,15	73.285,24 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.635.210,77 C	
24/09/2024						
008850001000072001	PGTO. FOL 000002162 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	875,44	0,00	1.634.335,33 C
008850001000074001	PGTO. FOL 000002164 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	402,60	0,00	1.633.932,73 C
30/09/2024						
008890001000001005	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	376,54	0,00	1.633.556,19 C
008890001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	23,53	0,00	1.633.532,66 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	25,74	0,00	1.633.506,92 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	3,08	0,00	1.633.503,84 C
008890001000001019	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	79.873,46	0,00	1.553.630,38 C
008890001000001020	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	31.127,78	0,00	1.522.502,60 C
008890001000001021	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.879,50	0,00	1.519.623,10 C
008890001000001022	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.531,35	0,00	1.517.091,75 C
008890001000001023	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	898,00	0,00	1.516.193,75 C
008890001000001024	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	7.201,16	0,00	1.508.992,59 C
008890001000001032	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.146,10	0,00	1.503.846,49 C
008890001000001033	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	515,04	0,00	1.503.331,45 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	64,22	0,00	1.503.267,23 C
008890001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	7,46	0,00	1.503.259,77 C
008890001000001036	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	183,04	0,00	1.503.076,73 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 09/2024	2130101010001	19	1.870,86	0,00	1.501.205,87 C
008890001000001043	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	11.041,50	1.512.247,37 C
008890001000001053	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	1.097.665,78	2.609.913,15 C
008890001000001054	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	426.742,53	3.036.655,68 C
008890001000001055	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,00	187.507,61	3.224.163,29 C
008890001000001060	REF: 09/2024	4110101030002	19	990.278,79	0,00	2.233.884,50 C
008890001000001061	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 09/2024	4110101030002	19	387.315,71	0,00	1.846.568,79 C
008890001000001062	REF: 09/2024	4110101030002	19	171.672,57	0,00	1.674.896,22 C
008890001000001071	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	12,30	0,00	1.674.883,92 C
008890001000001072	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.009,46	0,00	1.673.874,46 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	59,00	0,00	1.673.815,46 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	360,27	0,00	1.673.455,19 C
008890001000001083	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5.796,02	0,00	1.667.659,17 C
008890001000001084	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.276,30	0,00	1.665.382,87 C
008890001000001085	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	147,74	0,00	1.665.235,13 C
008890001000001086	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	192,20	0,00	1.665.042,93 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	52,87	0,00	1.664.990,06 C
008890001000001088	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	640,11	0,00	1.664.349,95 C
008890001000001089	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	845,23	1.665.195,18 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	185,75	0,00	1.665.009,43 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	51,94	0,00	1.664.957,49 C
008890001000001102	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	4110101030002	19	0,15	0,00	1.664.957,34 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2,18	0,00	1.664.955,16 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	5,52	0,00	1.664.949,64 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.738,87	0,00	1.663.210,77 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	608,03	0,00	1.662.602,74 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	3.261,93	0,00	1.659.340,81 C
008890001000001120	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.175,10	0,00	1.658.165,71 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	27,52	0,00	1.658.138,19 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	91,63	0,00	1.658.046,56 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	47,33	0,00	1.657.999,23 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	10,34	0,00	1.657.988,89 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	140,54	0,00	1.657.848,35 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	31,20	0,00	1.657.817,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.701.196,27	1.723.802,65	1.657.817,15 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	130.513,38 C	
30/09/2024						
008890001000001056	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	4110101030003	19	0,00	135.301,96	265.815,34 C
008890001000001063	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 09/2024	4110101030003	19	123.638,18	0,00	142.177,16 C
008890001000001092	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2024	4110101020001	19	9.740,33	0,00	132.436,83 C
008890001000001108	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	4110101030003	19	157,96	0,00	132.278,87 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				133.536,47	135.301,96	132.278,87 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	5.575,04 C	
10/09/2024						
008850001000018001	PGTO. ISS 17424 - MUNICIPIO	1110201010071	19	675,00	0,00	4.900,04 C
008850001000019001	PGTO. ISS 20241670 - MUNICIPIO	1110201010071	19	700,04	0,00	4.200,00 C
008850001000021001	PGTO. ISS 2024435 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	4.000,00 C
008850001000026001	PGTO. ISS 400 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	0,00
30/09/2024						
008810001000144003	REF. ISS NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	630,00	630,00 C
008810001000148003	REF. ISS NF. 20241883 - PRESERVE GESTAO		19	0,00	975,98	1.605,98 C
008810001000196003	REF. ISS NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	4.000,00	5.605,98 C
008810001000202003	REF. ISS NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	200,00	5.805,98 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.575,04	5.805,98	5.805,98 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	179.086,90 C	
03/09/2024						
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 3309-CLINICA PRO-CARD	2110101040001	19	0,00	26,97	179.113,87 C
05/09/2024						
008850001000074002	PIS/COF/CSL REF.U 2625-INST BRASILEIRO	2110101040001	19	0,00	976,50	180.090,37 C
09/09/2024						
008850001000005002	PIS/COF/CSL REF.U 262-MEDQUALI ASSESSOR	2110101020001	19	0,00	27.667,50	207.757,87 C
11/09/2024						
008850001000014002	PIS/COF/CSL REF.U 1383-MEDCORP SERVICO	2110101020001	19	0,00	58.357,50	266.115,37 C
008850001000015002	PIS/COF/CSL REF.U 1384-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	8.602,50	274.717,87 C
008850001000016002	PIS/COF/CSL REF.U 1385-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	12.322,50	287.040,37 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 143-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	1.534,50	288.574,87 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 144-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	6.138,00	294.712,87 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 2023208-S.C.M SERV ME	2110101020001	19	0,00	13.485,00	308.197,87 C
008850001000020002	PIS/COF/CSL REF.U 202427-EJF SERVICOS M	2110101020001	19	0,00	1.162,50	309.360,37 C
008850001000021002	PIS/COF/CSL REF.U 393-CENTRO DIAG DR MU	2110101020001	19	0,00	3.720,00	313.080,37 C
008850001000022002	PIS/COF/CSL REF.U 510-J F FONSECA SERVI	2110101020001	19	0,00	4.185,00	317.265,37 C
12/09/2024						
008850001000104002	PIS/COF/CSL REF.U 6376-LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	1.209,00	318.474,37 C
16/09/2024						
008850001000029002	PIS/COF/CSL REF.U 110-CONECTA MEDIC LTD	2110101020001	19	0,00	15.496,13	333.970,50 C
18/09/2024						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 270-CENTRO DE HEMODIA	2110101020001	19	0,00	9.300,00	343.270,50 C
19/09/2024						
008850001000038001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	38.513,31	0,00	304.757,19 C
008850001000039001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	115.539,93	0,00	189.217,26 C
008850001000040001	PGTO. TX 000002773 - UNIAO	1110201010071	19	25.033,66	0,00	164.183,60 C
008850001000052002	PIS/COF/CSL REF.U 1544-MEDICAL DIAGNOST	2110101040001	19	0,00	584,04	164.767,64 C
008850001000054002	PIS/COF/CSL REF.U 17424-SL ENGENHARIA H	2110101040001	19	0,00	1.046,25	165.813,89 C
008850001000056002	PIS/COF/CSL REF.U 1979-BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	12.472,08	178.285,97 C
008850001000058003	PIS/COF/CSL REF.U 20241670-PRESERVE GES	2110101040001	19	0,00	651,04	178.937,01 C
008850001000060003	PIS/COF/CSL REF.U 20243784-CLINICA PRO-	2110101040001	19	0,00	35,81	178.972,82 C

A TRANSPORTAR : 179.158,82 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	179.086,90 C	
DE TRANSPORTE :						179.158,82 C
008850001000061002	PIS/COF/CSL REF.U 2024435-DISTRIBUIDORA	2110101060001	19	0,00	186,00	179.158,82 C
008850001000062002	PIS/COF/CSL REF.U 202479-DANI COM REPR	2110101010001	19	0,00	353,40	179.512,22 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 373-CARLETO E ROCHA L	2110101040001	19	0,00	5.347,50	184.859,72 C
008850001000066002	PIS/COF/CSL REF.U 400-RAYMED SERVICOS D	2110101040001	19	0,00	3.720,00	188.579,72 C
008850001000072002	PIS/COF/CSL REF.U 6999-P. R. SISTEMAS -	2110101040001	19	0,00	790,50	189.370,22 C
26/09/2024						
008850001000088002	PIS/COF/CSL REF.U 9224-NIPRO MEDICAL CO	2110101040001	19	0,00	464,26	189.834,48 C
30/09/2024						
008810001000168004	PIS/COF/CSL REF.U 24092317 - MAIS TELEME		19	0,00	148,64	189.983,12 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				179.086,90	189.983,12	189.983,12 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	56.761,21 C	
05/09/2024						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 1979 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.023,25	60.784,46 C
19/09/2024						
008810001000012003	REF. IRRF NF. 20243784 - CLINICA PRO-CA		19	0,00	11,55	60.796,01 C
008850001000037001	PGTO. TX 000002772 - UNIAO	1110201010071	19	56.761,21	0,00	4.034,80 C
30/09/2024						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 202451 - CENTRO DE HEMODI		19	0,00	3.000,00	7.034,80 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 20243924 - CLINICA PRO-CA		19	0,00	9,45	7.044,25 C
008810001000114003	REF. IRRF NF. 1412 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	49,85	7.094,10 C
008810001000123003	REF. IRRF NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDI		19	0,00	4.350,00	11.444,10 C
008810001000124003	REF. IRRF NF. 526 - J F FONSECA SERVICO		19	0,00	1.353,38	12.797,48 C
008810001000126003	REF. IRRF NF. 146 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	495,00	13.292,48 C
008810001000130003	REF. IRRF NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	4.998,75	18.291,23 C
008810001000135003	REF. IRRF NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	20.625,00	38.916,23 C
008810001000136003	REF. IRRF NF. 1409 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	2.775,00	41.691,23 C
008810001000137003	REF. IRRF NF. 1410 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	3.975,00	45.666,23 C
008810001000143003	REF. IRRF NF. 1697 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	102,60	45.768,83 C
008810001000144005	REF. IRRF NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	210,00	45.978,83 C
008810001000145003	REF. IRRF NF. 2021 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.085,76	50.064,59 C
008810001000148005	REF. IRRF NF. 20241883 - PRESERVE GESTA		19	0,00	195,20	50.259,79 C
008810001000153003	REF. IRRF NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR		19	0,00	1.200,00	51.459,79 C
008810001000168003	REF. IRRF NF. 24092317 - MAIS TELEMEDIC		19	0,00	47,95	51.507,74 C
008810001000170003	REF. IRRF NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	11.490,00	62.997,74 C
008810001000189003	REF. IRRF NF. 147 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	1.980,00	64.977,74 C
008810001000190003	REF. IRRF NF. 202430 - EJF SERVICOS MED		19	0,00	375,00	65.352,74 C
008810001000191003	REF. IRRF NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	65.742,74 C
008810001000195003	REF. IRRF NF. 2644 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	315,00	66.057,74 C
008810001000196004	REF. IRRF NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	1.200,00	67.257,74 C
008810001000198003	REF. IRRF NF. 7054 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	255,00	67.512,74 C
008810001000201003	REF. IRRF NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTD		19	0,00	1.725,00	69.237,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				56.761,21	69.237,74	69.237,74 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.246,19 C	
18/09/2024						
008810001000007003	REF. INSS NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	231,00	4.477,19 C
19/09/2024						
008850001000055001	PGTO. INS 17424 - INSS	1110201010071	19	2.475,00	0,00	2.002,19 C
008850001000057001	PGTO. INS 20241503 - INSS	1110201010071	19	0,10	0,00	2.002,09 C
008850001000059001	PGTO. INS 20241670 - INSS	1110201010071	19	1.540,09	0,00	462,00 C
008850001000063001	PGTO. INS 2809 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	231,00 C
30/09/2024						
008810001000144004	REF. INSS NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	2.310,00	2.541,00 C
A TRANSPORTAR :						4.688,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.246,19 C	
DE TRANSPORTE :						4.688,15 C
008810001000148004	REF. INSS NF. 20241883 - PRESERVE GESTA		19	0,00	2.147,15	4.688,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.246,19	4.688,15	4.688,15 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	825,60 C	
03/09/2024						
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP082024 - BRUNA MACIEL RIB EIRO	4110101080016	19	0,00	242,49	1.068,09 C
008850001000006001	VLR REF.RDP RDP082024 - THARCISO SILVA S OUZA	4110101080016	19	0,00	246,26	1.314,35 C
008850001000036001	REF ADTRDPRDP082024-BRUNA MACIEL RIBEIRO	1120201010004	19	242,49	0,00	1.071,86 C
008850001000037001	REF ADTRDPRDP082024-THARCISO SILVA SOUZA	1120201010004	19	246,26	0,00	825,60 C
24/09/2024						
008850001000005001	VLR REF.RDP 24092024 - LIENAY TEIXEIRA D E M	4110101080016	19	0,00	844,73	1.670,33 C
008850001000108001	PGTO. RDP 24092024 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	844,73	0,00	825,60 C
27/09/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP 27092024 - ELISABETE DE CAST RO	4110101080016	19	0,00	419,41	1.245,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.333,48	1.752,89	1.245,01 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011 - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	245.585,90 C	
05/09/2024						
008850001000070001	PGTO. NDI 082024 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	245.585,90	0,00	0,00
30/09/2024						
008850001000019001	VLR REF.NDI 092024 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	236.605,39	236.605,39 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				245.585,90	236.605,39	236.605,39 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026 - CONTRATOS EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	73.706.347,62 C	
23/09/2024						
000GCT001000001001	CONTRATO DE GESTAO CE8.HRPC.2024 -	1120201020009	19	0,00	2.151.938,40	75.858.286,02 C
27/09/2024						
000GCT001000028001	REF MES 092024 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG. 2022	1120201020009	19	8.189.594,18	0,00	67.668.691,84 C
30/09/2024						
008810001000207001	REF MES 09/2024 CONTRATO DE GESTAO CE8.H RPC.2024	1120201020009	19	76.246,48	0,00	67.592.445,36 C
008810001000207003	NAO REALIZADO CONTRATO CE8.HRPC.2024 - MES 09/2024	1120201020009	19	461.738,12	0,00	67.130.707,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.727.578,78	2.151.938,40	67.130.707,24 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010028 - VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	433.030,11 C	
30/09/2024						
000001001000014001	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF REF.: FOL: 09/2024	4110101010026	19	0,00	13.410,58	446.440,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	13.410,58	446.440,69 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2210301020001 - RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	5.391.387,41 C	
30/09/2024						
000001001000001002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 09/24	3110201030008	19	64.330,61	0,00	5.327.056,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				64.330,61	0,00	5.327.056,80 C

CONTA	DESCRICAO
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 2810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/09/2024						
000001001000015001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 09/2024	4810101010003	19	0,00	221.593,47	221.593,47 C
000001001000015002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 09/2024	3810101010003	19	221.593,47	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				221.593,47	221.593,47	0,00

CONTA	DESCRICAO
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO

CONTA - 3110101050028 - CONTRATO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	58.598.872,85 C	
02/09/2024						
008820001000001001	NF 000036 SESPA - CAETES		19	0,00	8.189.594,18	66.788.467,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.189.594,18	66.788.467,03 C

CONTA	DESCRICAO
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO

CONTA - 3110101050038 - RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS				SALDO ANTERIOR:	587.898,56 C	
30/09/2024						
008820001000001001	NF 202409 SESPA - CAETES		19	0,00	76.246,48	664.145,04 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	76.246,48	664.145,04 C

CONTA	DESCRICAO
311010107	- (-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS

CONTA - 3110101070001 - GLOSAS				SALDO ANTERIOR:	12.964,04 D	
30/09/2024						
008850001000016001	DESC.NF //202405 - SESPA - CAETES		19	2.862,66	0,00	15.826,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.862,66	0,00	15.826,70 D

CONTA	DESCRICAO
311020102	- RECEITAS COM DOACOES

CONTA - 3110201020002 - DOACOES EM MATERIAL				SALDO ANTERIOR:	30.579,51 C	
11/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1276345 - SESPA		19	0,00	10.089,75	40.669,26 C
19/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1109 - HOSPITAL SANTO ANTON		19	0,00	5.544,00	46.213,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	15.633,75	46.213,26 C

CONTA	DESCRICAO
311020103	- RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO				SALDO ANTERIOR:	514.229,44 C	
30/09/2024						
000001001000001002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 09/24	2210301020001	19	0,00	64.330,61	578.560,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	64.330,61	578.560,05 C

CONTA	DESCRICAO
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS				SALDO ANTERIOR:	573,66 C	
17/09/2024						
008850001000001001	DESCONTO PGTO.NF 412 - MADEFIBRA	2110101010001	19	0,00	0,01	573,67 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,01	573,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	465.043,26 C	
05/09/2024						
008850001000076001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,02	465.043,28 C
06/09/2024						
008850001000016001	REF. - BANPARA - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	465.043,29 C
11/09/2024						
008850001000024001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,20	465.043,49 C
12/09/2024						
008850001000105001	REF. - BANPARA - REMUNERCAO	1110201010071	19	0,00	0,02	465.043,51 C
13/09/2024						
008850001000011001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	465.043,52 C
16/09/2024						
008850001000030001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	465.043,53 C
19/09/2024						
008850001000075001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,96	465.044,49 C
23/09/2024						
008850001000019001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	465.044,50 C
24/09/2024						
008850001000112001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,66	465.046,16 C
008850001000113001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110301010091	19	0,00	0,36	465.046,52 C
25/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - INDSH-HRPC	1110201010071	19	0,00	0,01	465.046,53 C
26/09/2024						
008850001000089001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,10	465.046,63 C
30/09/2024						
008850001000010001	REF. - INDSH-HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	465.046,64 C
008850001000011001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	1110301010088	19	0,00	3.531,41	468.578,05 C
008850001000012001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	1110301010088	19	0,00	36.694,95	505.273,00 C
008850001000013001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	1110301010093	19	0,00	38.153,14	543.426,14 C
008850001000014001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	1110301010093	19	0,00	508,84	543.934,98 C
008850001000015001	REF. - INDSH-HRPC - RENDIMENTO SOBRE APL ICACAO	1110301010106	19	0,00	2.406,72	546.341,70 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	81.298,44	546.341,70 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	58.587,14 D	
04/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	46,12	0,00	58.633,26 D
05/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	198,86	0,00	58.832,12 D
06/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	115,35	0,00	58.947,47 D
09/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.116,90	0,00	60.064,37 D
008850001000021001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	94,12	0,00	60.158,49 D
10/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.515,17	0,00	61.673,66 D
11/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	553,66	0,00	62.227,32 D
12/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	45,69	0,00	62.273,01 D
16/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	109,61	0,00	62.382,62 D
18/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	42,30	0,00	62.424,92 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010106	19	9,48	0,00	62.434,40 D
26/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	50,68	0,00	62.485,08 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.694,07	0,00	64.179,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.592,01	0,00	64.179,15 D

CONTA DESCRICAO

381010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 2.939.059,37 C

30/09/2024

008890001000001051	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2024	4810101010001	19	0,00	446.753,07	3.385.812,44 C
008890001000001052	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2024	4810101010001	19	0,00	44.675,28	3.430.487,72 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	491.428,35	3.430.487,72 C

CONTA DESCRICAO

381010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL SALDO ANTERIOR: 1.772.085,58 C

30/09/2024

000001001000015002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 09/2024	2810101010003	19	0,00	221.593,47	1.993.679,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	221.593,47	1.993.679,05 C

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS SALDO ANTERIOR: 8.123.924,24 D

30/09/2024

008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	1.013.478,45	0,00	9.137.402,69 D
008890001000001014	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	37,67	0,00	9.137.440,36 D
008890001000001015	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	29,96	0,00	9.137.470,32 D
008890001000001016	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	2,83	0,00	9.137.473,15 D
008890001000001025	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	3.196,57	0,00	9.140.669,72 D
008890001000001042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	3.577,40	9.137.092,32 D
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	16.631,81	0,00	9.153.724,13 D
008890001000001075	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	11.577,40	0,00	9.165.301,53 D
008890001000001077	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	272,51	9.165.029,02 D
008890001000001091	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	557,08	9.164.471,94 D
008890001000001093	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	2.893,76	9.161.578,18 D
008890001000001095	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.658,19	0,00	9.163.236,37 D
008890001000001098	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	474,46	9.162.761,91 D
008890001000001099	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	213,68	9.162.548,23 D
008890001000001100	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	2.736,12	9.159.812,11 D
008890001000001101	DESC AVISO PREVIO REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	1.141,99	9.158.670,12 D
008890001000001103	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	13,81	9.158.656,31 D
008890001000001110	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 09/2024	2130101010001	19	0,00	15,66	9.158.640,65 D
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	721,93	0,00	9.159.362,58 D
008890001000001115	SALARIO A PAGAR REF: 09/2024	2130101010001	19	310,94	0,00	9.159.673,52 D
008890001000001116	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	1.549,82	0,00	9.161.223,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.049.195,57	11.896,47	9.161.223,34 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES SALDO ANTERIOR: 140.729,70 D

30/09/2024

008890001000001026	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101010001	19	6.656,64	0,00	147.386,34 D
008890001000001027	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 09/2024	2130101010001	19	101,47	0,00	147.487,81 D
008890001000001048	REF: 09/2024	2130101020002	19	1.109,72	0,00	148.597,53 D
008890001000001049	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 09/2	2130101020002	19	4.430,27	0,00	153.027,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.298,10	0,00	153.027,80 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA SALDO ANTERIOR: 358.214,77 D

30/09/2024

008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 09/2024	2130101010001	19	14.628,92	0,00	372.843,69 D
008890001000001010	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	29.317,05	0,00	402.160,74 D
008890001000001069	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	1.122,27	0,00	403.283,01 D
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	2.455,14	0,00	405.738,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				47.523,38	0,00	405.738,15 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE — SALDO ANTERIOR: 718.891,87 D

30/09/2024

008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	90.481,00	0,00	809.372,87 D
008890001000001008	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	310,64	0,00	809.683,51 D
Totais da Conta ==>				90.791,64	0,00	809.683,51 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO — SALDO ANTERIOR: 201.062,32 D

30/09/2024

008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 09/2024	2130101010001	19	25.635,77	0,00	226.698,09 D
Totais da Conta ==>				25.635,77	0,00	226.698,09 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO — SALDO ANTERIOR: 62.420,62 D

30/09/2024

008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 09/2024	2130101010001	19	9.605,06	0,00	72.025,68 D
Totais da Conta ==>				9.605,06	0,00	72.025,68 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 3.404.346,74 D

30/09/2024

000001001000013001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFERMAGEM REF. FOL: 09/2024	4110101020001	19	72.297,71	0,00	3.476.644,45 D
008890001000001017	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	450.798,22	0,00	3.927.442,67 D
008890001000001018	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	451.130,37	0,00	4.378.573,04 D
008890001000001082	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.793,25	0,00	4.380.366,29 D
Totais da Conta ==>				976.019,55	0,00	4.380.366,29 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 3.403.346,74 C

06/09/2024

008850001000002001	VLR REF.RC 06092024 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	502.209,58	3.905.556,32 C

30/09/2024

000001001000011001	PROVISAO REF. PISO ENFERMAGEM 09/2024	1140101010005	19	0,00	487.220,55	4.392.776,87 C
000001001000014001	VALOR A DEVOLVER PISO DA ENFERMAGEM REF REF.: FOL: 09/2024	2150101010028	19	13.410,58	0,00	4.379.366,29 C
Totais da Conta ==>				13.410,58	989.430,13	4.379.366,29 C

CONTA DESCRICAO
411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 4110101020001 - FGTS — SALDO ANTERIOR: 759.445,74 D

05/09/2024

008850001000069001	PGTO. FOL 000002091 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	2.248,77	0,00	761.694,51 D

11/09/2024

008850001000013001	PGTO. FOL 000002101 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.688,91	0,00	765.383,42 D

19/09/2024

008850001000046001	PGTO. FOL 000002142 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.599,46	0,00	766.982,88 D

30/09/2024

000001001000013001	RECLASSIFICACAO ENCARGO FGTS S/PISO ENFERMAGEM REF. FOL: 09/2024	4110101010025	19	0,00	72.297,71	694.685,17 D
008890001000001047	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 09/2024	2130101020002	19	178.706,92	0,00	873.392,09 D
008890001000001079	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 09/2024	2130101020002	19	1.121,09	0,00	874.513,18 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						874.741,54 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS				SALDO ANTERIOR:	759.445,74 D	
DE TRANSPORTE :						874.741,54 D
008890001000001081	REF: 09/2024	2130101020002	19	228,36	0,00	874.741,54 D
008890001000001092	BX.FGTS FERIAS REF: 09/2024	2130101030005	19	0,00	9.740,33	865.001,21 D
Totais da Conta ==>				187.593,51	82.038,04	865.001,21 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	864.169,72 D	
30/09/2024						
008890001000001057	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	2130101030001	19	749.757,93	0,00	1.613.927,65 D
008890001000001058	PROVISAO 13O SAL. REF: 09/2024	2130101030001	19	124.911,64	0,00	1.738.839,29 D
008890001000001064	BX.PROV.13SAL. REF: 09/2024	2130101030001	19	0,00	756.811,87	982.027,42 D
Totais da Conta ==>				874.669,57	756.811,87	982.027,42 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.233.661,94 D	
30/09/2024						
008890001000001053	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	2130101030004	19	1.097.665,78	0,00	2.331.327,72 D
008890001000001054	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	2130101030004	19	426.742,53	0,00	2.758.070,25 D
008890001000001055	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	2130101030004	19	187.507,61	0,00	2.945.577,86 D
008890001000001060	REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	990.278,79	1.955.299,07 D
008890001000001061	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	387.315,71	1.567.983,36 D
008890001000001062	REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	171.672,57	1.396.310,79 D
008890001000001102	PROVISAO DE FERIAS REF: 09/2024	2130101030004	19	0,00	0,15	1.396.310,64 D
Totais da Conta ==>				1.711.915,92	1.549.267,22	1.396.310,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	149.172,64 D	
30/09/2024						
008890001000001056	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	2130101030005	19	135.301,96	0,00	284.474,60 D
008890001000001059	FGTS PROV.13O SAL REF: 09/2024	2130101030002	19	69.714,15	0,00	354.188,75 D
008890001000001063	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 09/2024	2130101030005	19	0,00	123.638,18	230.550,57 D
008890001000001108	FGTS PROV.FERIAS REF: 09/2024	2130101030005	19	0,00	157,96	230.392,61 D
008890001000001127	BX. FGTS REF: 09/2024	2130101030002	19	0,00	60.357,14	170.035,47 D
Totais da Conta ==>				205.016,11	184.153,28	170.035,47 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	26.892.284,44 D	
25/09/2024						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0051.2023 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI ME S 09/2024	2110101020003	19	225,00	0,00	26.892.509,44 D
27/09/2024						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	27.024.509,44 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	27.057.509,44 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 09/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	27.077.509,44 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 09/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	27.102.509,44 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 09/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	27.128.509,44 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 09/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	27.418.509,44 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO	2110101020003	19	90.000,00	0,00	27.508.509,44 D
A TRANSPORTAR :						27.508.509,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	26.892.284,44 D	
DE TRANSPORTE :						27.508.509,44 D
	MP. 09/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI					
30/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 202451 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	200.000,00	0,00	27.708.509,44 D
008810001000114001	REF.NF. 1412 - MEDCORP SERVICOS		19	3.323,00	0,00	27.711.832,44 D
008810001000123001	REF.NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS		19	279.000,00	0,00	27.990.832,44 D
008810001000123004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	279.000,00	27.711.832,44 D
008810001000123005	REF.NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	27.722.832,44 D
008810001000123006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	27.711.832,44 D
008810001000124001	REF.NF. 526 - J F FONSECA SERVICOS		19	90.225,00	0,00	27.802.057,44 D
008810001000124004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.225,00	27.711.832,44 D
008810001000125001	REF.NF. 140 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	9.500,00	0,00	27.721.332,44 D
008810001000125003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	9.500,00	27.711.832,44 D
008810001000125004	REF.NF. 140 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	10.500,00	0,00	27.722.332,44 D
008810001000125005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	10.500,00	27.711.832,44 D
008810001000126001	REF.NF. 146 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	33.000,00	0,00	27.744.832,44 D
008810001000126004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	27.711.832,44 D
008810001000130001	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	27.725.582,44 D
008810001000130004	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	27.739.332,44 D
008810001000130005	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	27.758.307,44 D
008810001000130006	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	27.777.282,44 D
008810001000130007	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	27.825.282,44 D
008810001000130008	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	27.845.082,44 D
008810001000130009	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	28.045.082,44 D
008810001000135001	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	114.100,00	0,00	28.159.182,44 D
008810001000135004	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	28.474.382,44 D
008810001000135005	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	28.500.382,44 D
008810001000135006	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	28.577.382,44 D
008810001000135007	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	168.000,00	0,00	28.745.382,44 D
008810001000135008	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	28.765.782,44 D
008810001000135009	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	28.777.782,44 D
008810001000135010	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	80.200,00	0,00	28.857.982,44 D
008810001000135011	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	28.867.982,44 D
008810001000135012	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	28.905.482,44 D
008810001000135013	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	28.935.482,44 D
008810001000135014	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	28.972.982,44 D
008810001000135015	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	29.272.982,44 D
008810001000135016	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	29.292.582,44 D
008810001000135017	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	29.342.582,44 D
008810001000135018	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	29.360.082,44 D
008810001000135019	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	45.000,00	0,00	29.405.082,44 D
008810001000135020	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	29.415.082,44 D
008810001000135021	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	29.420.082,44 D
008810001000136001	REF.NF. 1409 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	29.605.082,44 D
008810001000153001	REF.NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	70.000,00	0,00	29.675.082,44 D
008810001000153004	REF.NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	10.000,00	0,00	29.685.082,44 D
008810001000170001	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	29.709.052,44 D
008810001000170004	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	29.772.052,44 D
008810001000170005	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	30.197.052,44 D
008810001000170006	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	140.030,00	0,00	30.337.082,44 D
008810001000170007	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	30.383.082,44 D
008810001000170008	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	30.396.082,44 D
008810001000170009	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.300,00	0,00	30.408.382,44 D
008810001000170010	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	11.900,00	0,00	30.420.282,44 D
008810001000170011	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	30.444.082,44 D
008810001000170012	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	7.000,00	0,00	30.451.082,44 D
008810001000189001	REF.NF. 147 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	132.000,00	0,00	30.583.082,44 D
008810001000189004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	30.451.082,44 D
008810001000190001	REF.NF. 202430 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	25.000,00	0,00	30.476.082,44 D
008810001000190004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	30.451.082,44 D
008810001000191001	REF.NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	18.980,00	0,00	30.470.062,44 D
008810001000191004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.980,00	30.451.082,44 D
008810001000191005	REF.NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	7.020,00	0,00	30.458.102,44 D
008810001000191006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.020,00	30.451.082,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.175.023,00	616.225,00	30.451.082,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.862.152,07 D	
04/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10675 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	5.133,40	0,00	6.867.285,47 D
05/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1979 - BIOTESTE LAB		19	268.216,60	0,00	7.135.502,07 D
10/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 20241895 - INTERACT DEVELOPMENT		19	3.322,00	0,00	7.138.824,07 D
18/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	895,00	0,00	7.139.719,07 D
008810001000005001	REF.NF. 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	590,00	0,00	7.140.309,07 D
19/09/2024						
008810001000012001	REF.NF. 20243784 - CLINICA PRO-CARDIACO		19	770,00	0,00	7.141.079,07 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	7.124.586,39 D
008810001000022001	REF.NF. 4755 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	7.125.770,14 D
008810001000022003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	7.124.586,39 D
008810001000023001	REF.NF. 489122 - BIONEXO		19	5.636,54	0,00	7.130.222,93 D
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.636,54	7.124.586,39 D
008810001000024001	REF.NF. 6094 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	8.970,00	0,00	7.133.556,39 D
008810001000024003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	7.124.586,39 D
008810001000031003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	7.123.555,38 D
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	7.122.524,37 D
23/09/2024						
008810001000008001	REF.NF. 507 - J C RAMOS COM BRINDE		19	693,00	0,00	7.123.217,37 D
008810001000011001	REF.NF. 54 - GRAFICA PEROLA		19	2.920,00	0,00	7.126.137,37 D
27/09/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 09/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	7.135.107,37 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 09/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	7.152.107,37 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 09/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	7.232.107,37 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 09/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	7.237.743,91 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 09/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	7.249.769,91 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 09/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	7.270.769,91 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 09/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	7.297.769,91 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 09/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	7.299.969,91 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 09/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	7.414.969,91 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.416.000,92 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.417.031,93 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	7.420.645,93 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO	2110101040003	19	16.492,68	0,00	7.437.138,61 D

A TRANSPORTAR : 7.437.138,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.862.152,07 D	
DE TRANSPORTE :						7.437.138,61 D
	MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA					
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	7.438.322,36 D
30/09/2024						
000001001000008004	ESTORNO MOBILEMED 082024	2110101040003	19	0,00	5.133,40	7.433.188,96 D
000001001000008006	ESTORNO JW DAS N FARIAS LAB 082024	2110101040003	19	0,00	268.216,60	7.164.972,36 D
000001001000010004	PROVISAO MOBILEMED 092024	2110101040003	19	5.470,60	0,00	7.170.442,96 D
008810001000004001	REF.NF. 11345 - TOTAL SEG		19	70,00	0,00	7.170.512,96 D
008810001000013001	REF.NF. 202419 - SAMUELSON DA COSTA R		19	2.763,00	0,00	7.173.275,96 D
008810001000014001	REF.NF. 20243924 - CLINICA PRO-CARDIACO		19	630,00	0,00	7.173.905,96 D
008810001000109001	REF.NF. 376 - SOUND MED LAB EQUIPA		19	1.200,00	0,00	7.175.105,96 D
008810001000137001	REF.NF. 1410 - MEDCORP SERVICOS		19	265.000,00	0,00	7.440.105,96 D
008810001000143001	REF.NF. 1697 - MEDICAL DIAGNOSTICOS		19	6.840,00	0,00	7.446.945,96 D
008810001000145001	REF.NF. 2021 - BIOTESTE LAB		19	272.384,30	0,00	7.719.330,26 D
008810001000149001	REF.NF. 20241938 - INTERACT DEVELOPMENT		19	390,00	0,00	7.719.720,26 D
008810001000168001	REF.NF. 24092317 - MAIS TELEMEDICINA E		19	3.196,59	0,00	7.722.916,85 D
008810001000172001	REF.NF. 3575 - SIEMENS		19	15.300,29	0,00	7.738.217,14 D
008810001000173001	REF.NF. 38 - O R ROTSBURG SERVICO		19	2.280,00	0,00	7.740.497,14 D
008810001000176001	REF.NF. 4285 - LABCLIN CONSULTAS E		19	13.774,00	0,00	7.754.271,14 D
008810001000177001	REF.NF. 4286 - LABCLIN CONSULTAS E		19	20.045,00	0,00	7.774.316,14 D
008810001000183001	REF.NF. 6305 - MACOM		19	682,00	0,00	7.774.998,14 D
008810001000192001	REF.NF. 12210 - GALHARDI INFORMATICA		19	12.026,00	0,00	7.787.024,14 D
008810001000192003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	2110101040003	19	0,00	12.026,00	7.774.998,14 D
008810001000193001	REF.NF. 1385 - J P CLINICA ODONTOLO		19	27.000,00	0,00	7.801.998,14 D
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	27.000,00	7.774.998,14 D
008810001000194001	REF.NF. 15317 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	7.777.198,14 D
008810001000194003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	7.774.998,14 D
008810001000195001	REF.NF. 2644 - INST BRASILEIRO SEGU		19	21.000,00	0,00	7.795.998,14 D
008810001000195004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	7.774.998,14 D
008810001000196001	REF.NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE R		19	80.000,00	0,00	7.854.998,14 D
008810001000196005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	7.774.998,14 D
008810001000198001	REF.NF. 7054 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	17.000,00	0,00	7.791.998,14 D
008810001000198004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	7.774.998,14 D
008810001000201001	REF.NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	92.000,00	0,00	7.866.998,14 D
008810001000201004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	7.774.998,14 D
008810001000201005	REF.NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	23.000,00	0,00	7.797.998,14 D
008810001000201006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	7.774.998,14 D
008810001000204003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.614,00	7.771.384,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.494.767,06	585.534,99	7.771.384,14 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	524.192,60 D	
19/09/2024						
008810001000021001	REF.NF. 4754 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	540.685,28 D
008810001000031001	REF.NF. 8372 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	541.716,29 D
008810001000032001	REF.NF. 8373 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	542.747,30 D
008810001000033001	REF.NF. 9224 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	9.984,00	0,00	552.731,30 D
008810001000033003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	542.747,30 D
27/09/2024						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 09/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	552.731,30 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 09/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	557.231,30 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 09/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	561.231,30 D
30/09/2024						
A TRANSPORTAR :						582.231,30 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	524.192,60 D	
DE TRANSPORTE :						582.231,30 D
008810001000144001	REF.NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.000,00	0,00	582.231,30 D
008810001000147001	REF.NF. 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	7.600,00	0,00	589.831,30 D
008810001000186001	REF.NF. 72 - A. DE LIMA FERNANDES		19	2.400,00	0,00	592.231,30 D
008810001000200001	REF.NF. 16505 - CONSERP MANUTENCAO D		19	4.500,00	0,00	596.731,30 D
008810001000200003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	2110101040003	19	0,00	4.500,00	592.231,30 D
008810001000202001	REF.NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	4.000,00	0,00	596.231,30 D
008810001000202004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	592.231,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				86.522,70	18.484,00	592.231,30 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	131.796,48 D	
30/09/2024						
008810001000148001	REF.NF. 20241883 - PRESERVE GESTAO AMBI		19	19.519,50	0,00	151.315,98 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				19.519,50	0,00	151.315,98 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO				SALDO ANTERIOR:	2.450.379,10 D	
30/09/2024						
008810001000178001	REF.NF. 4871 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	316.466,00	0,00	2.766.845,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				316.466,00	0,00	2.766.845,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	1.709.624,89 D	
30/09/2024						
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 09/2024	1130101010001	19	220.023,08	0,00	1.929.647,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				220.023,08	0,00	1.929.647,97 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB				SALDO ANTERIOR:	2.131.772,87 D	
30/09/2024						
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 09/2024	1130101010002	19	265.448,10	0,00	2.397.220,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				265.448,10	0,00	2.397.220,97 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	150.550,27 D	
30/09/2024						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 09/2024	1130101010015	19	18.373,85	0,00	168.924,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.373,85	0,00	168.924,12 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	381.763,12 D	
30/09/2024						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 09/2024	1130101010012	19	49.974,24	0,00	431.737,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				49.974,24	0,00	431.737,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	27.532,15 D	
30/09/2024						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 09/2024	1130101010010	19	5.620,85	0,00	33.153,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.620,85	0,00	33.153,00 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES — SALDO ANTERIOR: 1.174.741,00 D

30/09/2024

000001001000007001	CONSUMO ANCORA OPME 09/2024	1130101010009	19	1.300,00	0,00	1.176.041,00 D
000001001000007002	CONSUMO ARRUELA OPME 09/2024	1130101010009	19	46,37	0,00	1.176.087,37 D
000001001000007003	CONSUMO BARRA OPME 09/2024	1130101010009	19	3.787,29	0,00	1.179.874,66 D
000001001000007005	CONSUMO PARELHO AUDITIVO OPME 09/24	1130101010009	19	15.400,00	0,00	1.195.274,66 D
000001001000007006	CONSUMO ALGODAO OPME 09/2024	1130101010009	19	1,76	0,00	1.195.276,42 D
000001001000007007	CONSUMO CANULA OPME 09/2024	1130101010009	19	2.800,00	0,00	1.198.076,42 D
000001001000007008	CONSUMO CIMENTO ORT OPME 09/2024	1130101010009	19	320,09	0,00	1.198.396,51 D
000001001000007009	CONSUMO DRENAGEM OPME 09/2024	1130101010009	19	1.050,04	0,00	1.199.446,55 D
000001001000007010	CONSUMO CONECTOR OPME 09/2024	1130101010009	19	15.140,86	0,00	1.214.587,41 D
000001001000007011	CONSUMO ENDOBOTON OPME 09/2024	1130101010009	19	1.500,00	0,00	1.216.087,41 D
000001001000007012	CONSUMO PLACA OPME 09/2024	1130101010009	19	15.799,31	0,00	1.231.886,72 D
000001001000007013	CONSUMO CLAMP OPME 09/2024	1130101010009	19	1.518,02	0,00	1.233.404,74 D
000001001000007015	CONSUMO EQUIPO OPME 09/2024	1130101010009	19	2.800,00	0,00	1.236.204,74 D
000001001000007016	CONSUMO PONTEIRA OPME 09/2024	1130101010009	19	1.400,00	0,00	1.237.604,74 D
000001001000007018	CONSUMO MINI MALHA OPME 09/2024	1130101010009	19	1.033,82	0,00	1.238.638,56 D
000001001000007022	CONSUMO FIO OPME 09/2024	1130101010009	19	2.508,46	0,00	1.241.147,02 D
000001001000007023	CONSUMO PROTESE OPME 09/2024	1130101010009	19	2.272,84	0,00	1.243.419,86 D
000001001000007025	CONSUMO HASTE OPME 09/2024	1130101010009	19	21.556,73	0,00	1.264.976,59 D
000001001000007027	CONSUMO PINO OPME 09/2024	1130101010009	19	4.578,81	0,00	1.269.555,40 D
000001001000007029	CONSUMO LUVA OPME 09/2024	1130101010009	19	115,20	0,00	1.269.670,60 D
000001001000007030	CONSUMO MICRO PLACA OPME 09/2024	1130101010009	19	2.207,04	0,00	1.271.877,64 D
000001001000007031	CONSUMO MINI PLACA OPME 09/2024	1130101010009	19	2.594,40	0,00	1.274.472,04 D
000001001000007032	CONSUMO PARAFUSO OPME 09/2024	1130101010009	19	17.408,52	0,00	1.291.880,56 D
000001001000007033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 09/2024	1130101010009	19	1.909,23	0,00	1.293.789,79 D
000001001000007034	CONSUMO SISTEMA OPME 09/2024	1130101010009	19	8.977,29	0,00	1.302.767,08 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				128.026,08	0,00	1.302.767,08 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS — SALDO ANTERIOR: 58.762,35 D

30/09/2024

000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 09/2024	1130101010018	19	7.768,30	0,00	66.530,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.768,30	0,00	66.530,65 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO — SALDO ANTERIOR: 5.111,89 D

30/09/2024

000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 09/2024	1130101010013	19	682,81	0,00	5.794,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				682,81	0,00	5.794,70 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO — SALDO ANTERIOR: 966,84 D

30/09/2024

000001001000005014	CONSUMO MATERIAL CIRURGICO 09/2024	1130101010024	19	5,35	0,00	972,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5,35	0,00	972,19 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS — SALDO ANTERIOR: 42.913,27 D

30/09/2024

000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 09/2024	1130101010003	19	4.601,78	0,00	47.515,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.601,78	0,00	47.515,05 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE — SALDO ANTERIOR: 262.523,58 D

30/09/2024

000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 09/2024	1130101010006	19	32.889,83	0,00	295.413,41 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 09/2024	1130101010016	19	6.475,96	0,00	301.889,37 D
Totais da Conta ==>				39.365,79	0,00	301.889,37 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS — SALDO ANTERIOR: 328.793,36 D

30/09/2024

000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 09/2024	1130101010004	19	34.354,01	0,00	363.147,37 D
000001001000005036	CONSUMO DESCARTAVEIS 09/2024	1130101010021	19	3.174,09	0,00	366.321,46 D
Totais da Conta ==>				37.528,10	0,00	366.321,46 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 240.474,16 D

30/09/2024

000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 09/2024	1130101010008	19	8.506,69	0,00	248.980,85 D
Totais da Conta ==>				8.506,69	0,00	248.980,85 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL — SALDO ANTERIOR: 58.227,00 D

30/09/2024

000001001000005040	CONSUMO ENXOVAIS E UNIFORMES 09/2024	1130101010007	19	784,00	0,00	59.011,00 D
Totais da Conta ==>				784,00	0,00	59.011,00 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL — SALDO ANTERIOR: 13.442,85 D

30/09/2024

000001001000005012	CONSUMO EPI 09/2024	1130101010011	19	2.236,08	0,00	15.678,93 D
Totais da Conta ==>				2.236,08	0,00	15.678,93 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP — SALDO ANTERIOR: 4.664,00 D

30/09/2024

000001001000005042	CONSUMO COMBUSTIVEL GERADOR 09/2024	1130101010017	19	4.410,00	0,00	9.074,00 D
Totais da Conta ==>				4.410,00	0,00	9.074,00 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA — SALDO ANTERIOR: 121.878,20 D

30/09/2024

000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 09/2024	1130101010005	19	20.344,00	0,00	142.222,20 D
Totais da Conta ==>				20.344,00	0,00	142.222,20 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070011 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO — SALDO ANTERIOR: 120.858,52 D

30/09/2024

000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 09/2024	1130101010022	19	7.199,01	0,00	128.057,53 D
Totais da Conta ==>				7.199,01	0,00	128.057,53 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA — SALDO ANTERIOR: 1.627.185,00 D

30/09/2024

008810001000115001	REF.NF. 092024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	210.532,50	0,00	1.837.717,50 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				210.532,50	0,00	1.837.717,50 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080003 - TELEFONE — SALDO ANTERIOR: 17.455,51 D

12/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 092024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	500,28	0,00	17.955,79 D
26/09/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 09202403 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	21,30	0,00	17.977,09 D
30/09/2024						
008810001000127001	REF.NF. 092024 - CLARO - BELEM		19	1.225,88	0,00	19.202,97 D
008810001000128001	REF.NF. 092024 - OI SA		19	3,66	0,00	19.206,63 D
008810001000129001	REF.NF. 09202404 - TELEFONICA DO BRASIL		19	611,89	0,00	19.818,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.363,01	0,00	19.818,52 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS — SALDO ANTERIOR: 2.845,26 D

30/09/2024						
008850001000008001	VLR REF.FT 77445 - TRANSPLEX TRANSPORTE	2110101040001	19	125,44	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				125,44	0,00	2.970,70 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080007 - INTERNET — SALDO ANTERIOR: 12.000,00 D

26/09/2024						
008810001000053001	REF.NF. 09202402 - TELEFONICA DO BRASIL		19	478,80	0,00	12.478,80 D
27/09/2024						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 09/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	13.978,80 D
30/09/2024						
008810001000197001	REF.NF. 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	15.478,80 D
008810001000197003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	13.978,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.478,80	1.500,00	13.978,80 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080008 - CORREIOS — SALDO ANTERIOR: 4.987,97 D

13/09/2024						
008850001000002001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE APRELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	129,20	0,00	5.117,17 D
008850001000003001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERANA - GASTROSCOPIO	1110101010020	19	246,70	0,00	5.363,87 D
008850001000004001	REF. - ECT- EMP BRAS DE CORRE E TELEG - MANUTENCAO EXT - PERFURADOR E MANGUEIRA	1110101010020	19	205,90	0,00	5.569,77 D
23/09/2024						
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - COLONOSCOPIO	1110101010020	19	188,60	0,00	5.758,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				770,40	0,00	5.758,37 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO — SALDO ANTERIOR: 502.701,16 D

30/09/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020005	19	186,28	0,00	502.887,44 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020010	19	147,54	0,00	503.034,98 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020009	19	5.795,48	0,00	508.830,46 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020007	19	4.749,64	0,00	513.580,10 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020008	19	6.478,76	0,00	520.058,86 D

A TRANSPORTAR : 520.239,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	502.701,16 D	
DE TRANSPORTE :						520.239,71 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020011	19	180,85	0,00	520.239,71 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020004	19	12.468,26	0,00	532.707,97 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020012	19	310,00	0,00	533.017,97 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020001	19	28.244,87	0,00	561.262,84 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020006	19	4.185,09	0,00	565.447,93 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020006	19	146,56	0,00	565.594,49 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020009	19	34,10	0,00	565.628,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.927,43	0,00	565.628,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	15.341,28 D	
30/09/2024						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1260101020002	19	1.917,66	0,00	17.258,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	17.258,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	33.955,56 D	
03/09/2024						
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP082024 - BRUNA MACIEL RIB EIRO	2150101010001	19	242,49	0,00	34.198,05 D
008850001000006001	VLR REF.RDP RDP082024 - THARCISO SILVA S OUZA	2150101010001	19	246,26	0,00	34.444,31 D
24/09/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 77393 - LUNES TOUR	2110101040001	19	145,00	0,00	34.589,31 D
008850001000005001	VLR REF.RDP 24092024 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	844,73	0,00	35.434,04 D
27/09/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP 27092024 - ELISABETE DE CAST RO	2150101010001	19	419,41	0,00	35.853,45 D
008850001000003001	REF ADTRDP27092024 -ELISABETE DE CASTRO	1120201010004	19	419,41	0,00	36.272,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.317,30	0,00	36.272,86 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	14.590,00 D	
18/09/2024						
008810001000007001	REF.NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	2.100,00	0,00	16.690,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.100,00	0,00	16.690,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	56.642,81 D	
04/09/2024						
008810001000008001	REF.NF. 22 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	2.650,00	0,00	59.292,81 D
06/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 23 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.300,00	0,00	60.592,81 D
23/09/2024						
008850001000005001	REF. - JOSE AILTON FARIAS COSTA JUNIO - HRPC/BANPARA 13.09.2024	1110101010020	19	11,30	0,00	60.604,11 D
008850001000006001	REF. - NIVALDO GOMES DE NORONHA - BANPAR A/HRPC	1110101010020	19	11,50	0,00	60.615,61 D
30/09/2024						
000001001000008005	ESTORNO JUAREZ 082024	2110101040003	19	0,00	2.650,00	57.965,61 D
008810001000150001	REF.NF. 202425 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.240,00	0,00	59.205,61 D
008810001000151001	REF.NF. 202426 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	5.000,00	0,00	64.205,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.212,80	2.650,00	64.205,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	37.750,00 D	
27/09/2024						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 09/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	40.750,00 D
30/09/2024						
008810001000199001	REF.NF. 759 - V. SANTOS SERVICOS A		19	3.000,00	0,00	43.750,00 D
008810001000199003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	40.750,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	40.750,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026 - OUTRAS DESPESAS				SALDO ANTERIOR:	3.900,00 D	
23/09/2024						
008850001000008001	REF. - AUTO PECAS EMAUS - COMPRA DE ROLA MENTOS P/ RAIO-X	1110101010020	19	240,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				240,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS				SALDO ANTERIOR:	444,33 D	
13/09/2024						
008850001000001001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 28.08.2024	1110101010020	19	10,00	0,00	454,33 D
008850001000005001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 11.09.2024	1110101010020	19	10,00	0,00	464,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20,00	0,00	464,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	697.400,52 D	
19/09/2024						
008810001000015001	REF.NF. 245 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	1.000,00	0,00	698.400,52 D
27/09/2024						
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 09/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	722.900,52 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 09/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	731.900,52 D
30/09/2024						
008810001000132001	REF.NF. 12211 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.138,72	0,00	733.039,24 D
008810001000141001	REF.NF. 1610 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	2.826,35	0,00	735.865,59 D
008810001000171001	REF.NF. 276 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	786.665,59 D
008810001000203001	REF.NF. 59 - FACILID SERVICOS - L		19	24.500,00	0,00	811.165,59 D
008810001000203003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	786.665,59 D
008810001000204001	REF.NF. 96186421 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.614,00	0,00	790.279,59 D
008810001000205001	REF.NF. 72 - NS - MED COMERCIAL -		19	9.000,00	0,00	799.279,59 D
008810001000205003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	790.279,59 D
008850001000007001	VLR REF.FT 10144 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	1.809,00	0,00	792.088,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				128.188,07	33.500,00	792.088,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	1.813.390,85 D	
30/09/2024						
008850001000019001	VLR REF.NDI 092024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	236.605,39	0,00	2.049.996,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				236.605,39	0,00	2.049.996,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:		1.809,57 D	
30/09/2024						
008850001000006001	VLR REF.BOL CRA2024 - CRA-PA	2110101060001	19	425,18	0,00	2.234,75 D
Totais da Conta ==>				425,18	0,00	2.234,75 D

CONTA	DESCRICAO
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES

CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:		3.200,00 D	
06/09/2024						
008850001000003001	VLR REF.BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	3.600,00 D
30/09/2024						
000001001000008007	ESTORNO SINDICATO 082024	2130101020005	19	0,00	400,00	3.200,00 D
008850001000001001	VLR REF.BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	3.600,00 D
Totais da Conta ==>				800,00	400,00	3.600,00 D

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:		18.475,64 D	
03/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	120,00	0,00	18.595,64 D
04/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	18.599,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	18.611,64 D
05/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	18.671,64 D
06/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	1.116,00	0,00	19.787,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	19.811,64 D
09/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	19.859,64 D
10/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	506,00	0,00	20.365,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	20.401,64 D
11/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	65,00	0,00	20.466,64 D
008850001000008001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	20.562,64 D
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	20.564,64 D
12/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	26,00	0,00	20.590,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	20.614,64 D
13/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	20.620,64 D
16/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	20.656,64 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	20.669,64 D
18/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	20.682,64 D
19/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	52,00	0,00	20.734,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	180,00	0,00	20.914,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	20.916,64 D
23/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	76,00	0,00	20.992,64 D
24/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	144,00	0,00	21.136,64 D
25/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ III	1110201010071	19	152,00	0,00	21.288,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	21.300,64 D
26/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	21.360,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.885,00	0,00	21.360,64 D

CONTA DESCRICAO
411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010005 - IOF SALDO ANTERIOR: 67.459,01 D

05/09/2024

008850001000002001	REF. - BAPARA - IOF	1110301010088	19	1.329,66	0,00	68.788,67 D
06/09/2024						
008850001000008001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.623,55	0,00	70.412,22 D
09/09/2024						
008850001000022001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	812,04	0,00	71.224,26 D
10/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7,53	0,00	71.231,79 D
11/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.691,10	0,00	74.922,89 D
12/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	258,46	0,00	75.181,35 D
16/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	601,18	0,00	75.782,53 D
18/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	188,04	0,00	75.970,57 D
23/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010106	19	47,54	0,00	76.018,11 D
26/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	67,29	0,00	76.085,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.626,39	0,00	76.085,40 D

CONTA DESCRICAO
411020102 - PERDAS DIVERSAS

CONTA - 4110201020002 - PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE SALDO ANTERIOR: 33.163,86 D

30/09/2024

000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 09/2024	1130101010001	19	1.787,89	0,00	34.951,75 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 09/2024	1130101010002	19	380,94	0,00	35.332,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.168,83	0,00	35.332,69 D

CONTA DESCRICAO
481010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 2.939.059,37 D

30/09/2024

008890001000001051	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2024	3810101010001	19	446.753,07	0,00	3.385.812,44 D
008890001000001052	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2024	3810101010001	19	44.675,28	0,00	3.430.487,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				491.428,35	0,00	3.430.487,72 D

CONTA DESCRICAO
481010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL SALDO ANTERIOR: 1.772.085,58 D

30/09/2024

000001001000015001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 09/2024	2810101010003	19	221.593,47	0,00	1.993.679,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				221.593,47	0,00	1.993.679,05 D

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 207 de 2445

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.4	Razão - Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	311.151,73 D	
11/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1276345 - SESPA		19	10.089,75	0,00	321.241,48 D
12/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	900,00	0,00	322.141,48 D
13/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	3.614,50	0,00	325.755,98 D
008810001000010001	REF.NF. 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	10.514,00	0,00	336.269,98 D
008810001000017001	REF.NF. 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	90,00	0,00	336.359,98 D
008810001000018001	REF.NF. 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	90,00	0,00	336.449,98 D
008810001000019001	REF.NF. 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	31.570,00	0,00	368.019,98 D
008810001000020001	REF.NF. 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	5.400,00	0,00	373.419,98 D
008810001000021001	REF.NF. 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	520,00	0,00	373.939,98 D
008810001000022001	REF.NF. 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.040,00	0,00	374.979,98 D
008810001000023001	REF.NF. 50589 - CARLITO COMERCIO DE		19	43,12	0,00	375.023,10 D
008810001000024001	REF.NF. 59728 - M C DOS SANTOS CASTR		19	54,99	0,00	375.078,09 D
008810001000025001	REF.NF. 651536 - ELFA		19	2.647,00	0,00	377.725,09 D
16/09/2024						
008810001000009001	REF.NF. 144024 - F&F DIST PROD FARM		19	2.941,00	0,00	380.666,09 D
008810001000013001	REF.NF. 171668 - M M LOBATO		19	1.236,10	0,00	381.902,19 D
008810001000028001	REF.NF. 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	2.700,00	0,00	384.602,19 D
008810001000031001	REF.NF. 598422 - MCW		19	1.615,64	0,00	386.217,83 D
17/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	12.000,00	0,00	398.217,83 D
008810001000007001	REF.NF. 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	1.335,70	0,00	399.553,53 D
008810001000008001	REF.NF. 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	695,25	0,00	400.248,78 D
008810001000010001	REF.NF. 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	2.499,50	0,00	402.748,28 D
19/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 1119750 - MEDILAR		19	6.133,00	0,00	408.881,28 D
008810001000019001	REF.NF. 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	4.500,00	0,00	413.381,28 D
008810001000020001	REF.NF. 47154 - PROMEFARMA		19	17.426,88	0,00	430.808,16 D
008810001000027001	REF.NF. 6817 - DIALISE COMERCIO E I		19	2.750,00	0,00	433.558,16 D
008810001000028001	REF.NF. 709449 - SUPERMED COM. E IMP		19	659,68	0,00	434.217,84 D
008810001000029001	REF.NF. 710262 - SUPERMED COM. E IMP		19	18.090,00	0,00	452.307,84 D
008810001000030001	REF.NF. 789480 - SUPERMED		19	49,23	0,00	452.357,07 D
008810001000034001	REF.NF. 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	28.408,38	0,00	480.765,45 D
20/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 11978 - FARMACEUTICA		19	3.821,60	0,00	484.587,05 D
008810001000003001	REF.NF. 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	1.164,00	0,00	485.751,05 D
008810001000007001	REF.NF. 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.		19	12.855,60	0,00	498.606,65 D
008810001000008001	REF.NF. 23918 - HOSPMED		19	1.972,00	0,00	500.578,65 D
008810001000009001	REF.NF. 276736 - ANTIBIOTICOS		19	4.110,00	0,00	504.688,65 D
23/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	37,24	0,00	504.725,89 D
008810001000004001	REF.NF. 2606 - CARLITO COMERCIO DE		19	53,12	0,00	504.779,01 D
26/09/2024						
008810001000050001	REF.NF. 65653 - NATAN		19	320,00	0,00	505.099,01 D
008810001000051001	REF.NF. 65654 - NATAN		19	2.712,80	0,00	507.811,81 D
27/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	1.260,00	0,00	509.071,81 D
30/09/2024						
000001001000002011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 09/2024	1130101010051	19	1.955,36	0,00	511.027,17 D
000001001000003016	EMPRESTIMOS MAT MED SAIDA 09/2024	1130101010050	19	0,00	989,40	510.037,77 D
000001001000004001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 09/2024	4110201020002	19	0,00	1.787,89	508.249,88 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC. 09/2024	4110101060001	19	0,00	220.023,08	288.226,80 D
008810001000006001	REF.NF. 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	37,24	0,00	288.264,04 D
008810001000010001	REF.NF. 172406 - M M LOBATO		19	2.499,50	0,00	290.763,54 D
A TRANSPORTAR :						292.001,04 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	311.151,73 D	
DE TRANSPORTE :						292.001,04 D
008810001000011001	REF.NF. 174044 - BRASFARMA		19	1.237,50	0,00	292.001,04 D
008810001000113001	REF.NF. 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	11.966,00	0,00	303.967,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				215.615,68	222.800,37	303.967,04 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	423.541,63 D	
04/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	180,00	0,00	423.721,63 D
008810001000010001	REF.NF. 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO		19	2.470,00	0,00	426.191,63 D
008810001000012001	REF.NF. 395 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	7.500,27	0,00	433.691,90 D
11/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 1759611 - CIRURGICA FERNANDES		19	2.004,90	0,00	435.696,80 D
008810001000003001	REF.NF. 1882 - TAUROVITA COMERCIO E		19	500,00	0,00	436.196,80 D
008810001000004001	REF.NF. 1884 - TAUROVITA COMERCIO E		19	5.069,00	0,00	441.265,80 D
008810001000005001	REF.NF. 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	17.760,00	0,00	459.025,80 D
13/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	78,00	0,00	459.103,80 D
008810001000003001	REF.NF. 12053 - CLEAN & PACK		19	696,00	0,00	459.799,80 D
008810001000004001	REF.NF. 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	2.028,00	0,00	461.827,80 D
008810001000013001	REF.NF. 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	2.779,08	0,00	464.606,88 D
008810001000015001	REF.NF. 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	300,00	0,00	464.906,88 D
16/09/2024						
008810001000005001	REF.NF. 1211 - ORTOMED LTDA		19	2.474,00	0,00	467.380,88 D
008810001000006001	REF.NF. 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	57,00	0,00	467.437,88 D
008810001000008001	REF.NF. 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	981,12	0,00	468.419,00 D
008810001000012001	REF.NF. 157600 - F CARDOSO		19	1.582,84	0,00	470.001,84 D
008810001000016001	REF.NF. 1820 - TAUROVITA COMERCIO E		19	800,00	0,00	470.801,84 D
008810001000018001	REF.NF. 258 - P & R DISTRIBUIDORA		19	2.640,00	0,00	473.441,84 D
008810001000019001	REF.NF. 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR		19	2.605,50	0,00	476.047,34 D
008810001000021001	REF.NF. 38249 - TRIMED		19	1.200,00	0,00	477.247,34 D
008810001000024001	REF.NF. 396713 - FARMARIM		19	22.320,00	0,00	499.567,34 D
008810001000025001	REF.NF. 408 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	19.957,17	0,00	519.524,51 D
008810001000026001	REF.NF. 444 - D M COMERCIO E SERVI		19	384,00	0,00	519.908,51 D
008810001000027001	REF.NF. 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	2.174,40	0,00	522.082,91 D
008810001000030001	REF.NF. 598421 - MCW		19	16.232,28	0,00	538.315,19 D
008810001000032001	REF.NF. 65569 - NATAN		19	1.108,80	0,00	539.423,99 D
008810001000033001	REF.NF. 7 - GP SOUZA PAPELARIA		19	115,50	0,00	539.539,49 D
17/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 157152 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	10.813,69	0,00	550.353,18 D
008810001000003001	REF.NF. 157770 - F CARDOSO		19	1.100,00	0,00	551.453,18 D
008810001000005001	REF.NF. 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	800,00	0,00	552.253,18 D
008810001000008003	REF.NF. 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	41,10	0,00	552.294,28 D
008810001000013001	REF.NF. 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	15.583,04	0,00	567.877,32 D
18/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	72,00	0,00	567.949,32 D
008810001000008001	REF.NF. 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR		19	1.100,00	0,00	569.049,32 D
19/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 1119768 - MEDILAR		19	15.433,30	0,00	584.482,62 D
008810001000005001	REF.NF. 11900 - FARMACEUTICA		19	420,00	0,00	584.902,62 D
008810001000009001	REF.NF. 1764215 - CIRURGICA FERNANDES		19	18.295,70	0,00	603.198,32 D
008810001000010001	REF.NF. 1892 - TAUROVITA COMERCIO E		19	934,50	0,00	604.132,82 D
008810001000011001	REF.NF. 199036 - HTS		19	1.925,00	0,00	606.057,82 D
008810001000013001	REF.NF. 237 - PONTO DA SAUDE		19	686,80	0,00	606.744,62 D
008810001000017001	REF.NF. 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	1.967,40	0,00	608.712,02 D
008810001000018001	REF.NF. 4356 - UROCARDIO MATERIAL C		19	2.242,00	0,00	610.954,02 D
008810001000028003	REF.NF. 709449 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.710,23	0,00	613.664,25 D
008810001000030003	REF.NF. 789480 - SUPERMED		19	1.219,83	0,00	614.884,08 D
20/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	8.575,35	0,00	623.459,43 D
A TRANSPORTAR :						624.676,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	423.541,63 D	
DE TRANSPORTE :						624.676,33 D
008810001000004001	REF.NF. 157576 - F CARDOSO		19	1.216,90	0,00	624.676,33 D
008810001000005001	REF.NF. 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	5.683,20	0,00	630.359,53 D
008810001000010001	REF.NF. 427 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	5.070,00	0,00	635.429,53 D
23/09/2024						
008810001000006001	REF.NF. 47623 - CARLITO COMERCIO DE		19	25,38	0,00	635.454,91 D
008810001000007001	REF.NF. 50555 - ALFAMED		19	4.040,00	0,00	639.494,91 D
008810001000013001	REF.NF. 563640 - MED CENTER COMERCIAL		19	4.467,00	0,00	643.961,91 D
26/09/2024						
008810001000052001	REF.NF. 712627 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.676,94	0,00	646.638,85 D
27/09/2024						
008810001000002001	REF.NF. 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	1.140,00	0,00	647.778,85 D
30/09/2024						
000001001000002010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 09/2024	1130101010051	19	4.379,75	0,00	652.158,60 D
000001001000003015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 09/2024	1130101010050	19	0,00	849,45	651.309,15 D
000001001000004002	PERDAS MATERIAIS DE USO PACIENTE 09/2024	4110201020002	19	0,00	380,94	650.928,21 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 09/2024	4110101060002	19	0,00	265.448,10	385.480,11 D
008810001000110001	REF.NF. 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	692,00	0,00	386.172,11 D
008810001000111001	REF.NF. 715294 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.577,40	0,00	387.749,51 D
008810001000112001	REF.NF. 789675 - SUPERMED		19	3.946,12	0,00	391.695,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				234.832,49	266.678,49	391.695,63 D
T O T A L G E R A L ==>				450.448,17	489.478,86	

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.5	Extratos Bancários

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:35:31

SALDO ANTERIOR 351,67

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	121456	-320,50	31,17
03/09	TRANSF CRED AUTOR Mobile Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO XXX66720XXX THARCISO SILVA SOUZA	100642	48,74	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 12502261000199 ROSEMEIRE VITORINO SILVA	0	-2.897,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 23072909000150 MJ COMERCIAL ELETRICA LTD	0	-2.293,06	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA	0	-845,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 49638320000160 MEDICAL ENGENHARIA C - NF	0	-780,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA	0	-544,33	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 25143682000112 ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS	0	-1.920,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	164918	-8.067,52	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165050	-4.995,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165108	-3.133,64	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165132	-595,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 67729178000220 RIOCLARENSE FILIALMG	0	-7.364,32	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165220	-2.645,78	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165242	-861,13	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165302	-12.249,78	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.850,00	

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
03/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
03/09 PGTO.TITULO IB 165401 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165502 -700,14
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165523 -366,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165553 -206,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165617 -487,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165712 -920,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165736 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165800 -1.786,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170124 -1.345,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170146 -3.268,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170206 -2.977,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170226 -431,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
26435405000146 VITAE ENGENHARIA
03/09 PGTO.TITULO IB 170339 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 CRED TED 5 1.835.663,83
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
03/09 APLIC. CDB/RDB 442263 -1.750.000,00
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00 13.663,73
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15078596000110 P L FADEL INFORMATICA
04/09 TARIFA FOLHA EP 228601 -2,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/09 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
04/09 RESGATE CDB/RDB 442442 20.058,86
04/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 40924 -12,00 32.306,59
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
05/09 TRANSF C/C 110010 -6.635,05
Internet Banking

TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX93276XXX IARA DO NASCIMENTO PANTOJA
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -8.219,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX06093XXX Alexandre Nunes Figueiredo
05/09 TED PJ MT IBK 150902 -19.708,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA
05/09 TED PJ MT IBK 150903 -308.589,60
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
05/09 TRANSF C/C 120904 -365.510,13
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
05/09 PGTO.TITULO IB 162723 -2.340,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 TED PJ MT IBK 100958 -245.585,90
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU
05/09 PGTO.TITULO IB 162843 -5.247,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 162859 -1.096,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 162915 -1.633,77
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163008 -4.382,95
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163026 -1.687,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163045 -1.166,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163110 -4.128,89
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163127 -348,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163148 -1.422,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -521,98
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA
05/09 PGTO.TITULO IB 163309 -3.754,92
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163327 -498,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -256,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COM. LTDA
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.850,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
05/09 PGTO.TITULO IB 163529 -4.780,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163627 -1.228,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163643 -3.543,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163706 -950,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 TRANSF C/C INTERA 100925 -610,90
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
41152290000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA

05/09 PGTO.TITULO IB 163738 -54,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163808 -383,41
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163824 -3.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163842 -196,34
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163858 -1.324,54
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163916 -2.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164009 -1.112,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164041 -6.761,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164110 -2.291,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164217 -2.973,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164243 -1.025,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164308 -825,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164342 -366,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164406 -930,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164424 -116,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164446 -737,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164459 -4.351,02
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164516 -7.966,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164531 -9.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164545 -314,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.248,77
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/09 PGTO.TITULO IB 164742 -56,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164822 -2.088,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164845 -20.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164914 -2.185,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164940 -1.150,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 165027 -216,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO OI S/A FIXO 80944 -180,35
Internet Banking
PAGAMENTO OI S/A FIXO
05/09 PGTO.TITULO IB 165119 -4.170,60

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
05/09	PGTO.TITULO IB	165138	-197.099,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
05/09	DEB FOPAG CS	228601	-7.335,01		
	DEBITO FOPAG CS				
05/09	DEB FOPAP EP	228601	-6.318,71		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	RESGATE CDB/RDB	442669	52.227,37		
05/09	RESGATE CDB/RDB	442670	255.854,22		
05/09	RESGATE CDB/RDB	442679	960.003,42		
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	REMUN CONTA+	240905	0,02		14.654,63
	REMUNERACAO CONTA+				
06/09	RECEB PIX EXTERNO	0	52,51		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX31828XXX Bruna Maciel Ribeiro da Silv				
06/09	PGTO.TITULO IB	111215	-9.458,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	111315	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	111331	-1.031,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	112214	-1.031,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-455,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
06/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	54202310000118 MIX				
06/09	CRED TED	5	502.209,58		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
06/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-204,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
06/09	DEB FOPAP EP	228601	-20.387,49		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/09	DEB FOPAP EP	228601	-267.105,67		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-16,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-360,00		
	234538300023851NST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-184,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-20,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-332,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	DEB FOPAG CS	228601	-949.756,41		
	DEBITO FOPAG CS				
06/09	APLIC. CDB/RDB	442760	-502.200,00		
06/09	RESGATE CDB/RDB	442726	1.250.097,35		
06/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	60924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
06/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	60924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
06/09	REMUN CONTA+	240906	0,01		13.749,29
	REMUNERACAO CONTA+				
09/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-875,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR				
09/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-402,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA				
09/09	TED PJ MT IBK	90954	-600.207,50		

Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA
09/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.508,73
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
09/09 TRANSF CRED AUTOR 90940 270.147,18
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
09/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -324,76
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARIA MARTA SILVA RAMOS NASC
09/09 RESGATE CDB/RDB 442928 600.024,21
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00 280.553,65
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/09 PGTO.TITULO IB 153123 -5.575,04
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -200,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
10/09 PGTO.TITULO IB 153219 -15.765,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153246 -3.322,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -7.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA
10/09 PGTO.TITULO IB 153343 -300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153412 -1.031,25
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153509 -795,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153531 -8.635,53
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153556 -1.937,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153629 -3.272,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -129,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32183985000124 T RENNAN M. DA SILVA
10/09 PGTO.TITULO IB 153723 -2.986,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153748 -2.566,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153840 -3.677,16
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153904 -1.933,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153925 -360,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153945 -934,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 154035 -1.028,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 TARIFA FOLHA 228601 -18,00
10/09 TARIFA FOLHA EP 228601 -4,00

	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-178,00		
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-100,00		
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-126,00		
10/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-80,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/09	APLIC. CDB/RDB	443144	-200.000,00		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443138	72.975,66		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443139	165.027,74		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443140	198.414,65		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443141	13.600,96		
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		467.929,02
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-508,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35140843000178 MADEFIBRA COMERCIO DE MAD				
11/09	TRANSF C/C INTERA	110924	-154.852,50		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA				
11/09	TED PJ MT IBK	110923	-75.080,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M				
11/09	TED PJ MT IBK	110930	-1.600.142,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA				
11/09	TED PJ MT IBK	110953	-272.165,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	24249629000138 S.C.M SERVICOS MEDICOS LT				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.614,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	34597955000190 White Martins Gases Norte				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
11/09	TED PJ MT IBK	110914	-84.465,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	27947556000146 J F FONSECA SERVICOS MEDI				
11/09	TED PJ MT IBK	110923	-23.462,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	51218349000135 EJF SERVICOS MEDICOS				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.863,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80940XXX LUCAS ADONAY DE SOUSA VIANA				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.653,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX43409XXX Lucas Andrade Paixão				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.688,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-611,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-925,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
11/09	DEB FOPAP EP	228601	-69.808,99		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/09	DEB FOPAP EP	228601	-3.515,78		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/09	DEB FOPAG CS	228601	-371.179,68		
	DEBITO FOPAG CS				
11/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
11/09	RESGATE CDB/RDB	443260	2.250.007,08		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		

11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	110924	-12,00		
11/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	240911	0,20		46.236,73
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144547	-300,06		
12/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 03679808000135 BIO INFINITY COMERCIO HOS	0	-1.100,00		
12/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 42056149000132 MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE	0	-5.526,00		
12/09	TED PJ MT IBK Internet Banking TED PESSOA JURIDICA MT IBK 31784797000199 ELI R UCHOA	100947	-20.000,00		
12/09	TED PJ MT IBK Internet Banking TED PESSOA JURIDICA MT IBK 21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L	100942	-24.401,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144811	-1.764,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144827	-2.470,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144842	-99,99		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144855	-720,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144912	-117,50		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144933	-666,88		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	144946	-2.300,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145001	-990,67		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145018	-1.636,50		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145032	-258,47		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145049	-2.157,59		
12/09	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA	90940	-1.030,70		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145124	-299,97		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145141	-119,99		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145200	-86.189,90		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145682	-416,00		

12/09	PGTO.TITULO IB		145233	-390,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB		145256	-1.162,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB		145316	-661,62	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB		145406	-1.456,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB		145433	-2.609,42	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PAGTO CLARO IBK		90916	-1.613,03	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
12/09	PGTO.TITULO IB		145501	-1.560,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PAGTO VIVO		90924	-156,14	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
12/09	PGTO.TITULO IB		145530	-1.479,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB		145629	-1.500,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	DEB FOPAG CS		228601	-10.197,51	
	DEBITO FOPAG CS				
12/09	RESGATE CDB/RDB		443485	150.057,40	
12/09	TEDINTERNET		120924	-13,00	
12/09	TEDINTERNET		120924	-13,00	
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO		120924	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO		120924	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/09	REMUN CONTA+		240912	0,02	20.893,21
	REMUNERACAO CONTA+				
13/09	SAQUE DIN AG CHEQUE		40	-805,89	
	Caixa Presencial				
	SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE				
13/09	TARIFA FOLHA EP		228601	-2,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
13/09	TARIFA FOLHA		228601	-2,00	
13/09	TARIFA FOLHA		228601	-2,00	
13/09	REMUN CONTA+		240913	0,01	20.081,33
	REMUNERACAO CONTA+				
16/09	PAGTO PIX EXTERNO		0	-2.340,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	49638320000160 FILIPE MARCEL MENEZES AMA				
16/09	TED PJ MT IBK		110957	-312.755,12	
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	42089592000100 CONECTA MEDIC LTDA				
16/09	PAGTO PIX EXTERNO		0	-4.500,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERVICOS E COMERC				
16/09	PAGTO PIX EXTERNO		0	-4.548,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21062079000155 DELEON DA MATA COSTA				
16/09	PGTO.TITULO IB		170005	-115,50	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		170025	-3.085,83	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		170047	-303,22	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		170134	-3.638,96	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		171556	-1.199,88	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		171634	-288,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
16/09	PGTO.TITULO IB		171706	-3.896,59	
	Internet Banking				

PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172025 -3.078,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172052 -1.028,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172119 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172150 -30,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172224 -30,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172252 -882,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 DEB FOPAP EP 228601 -2.623,72
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
16/09 DEB FOPAG CS 228601 -7.729,36
DEBITO FOPAG CS
16/09 RESGATE CDB/RDB 443860 17.028,28
16/09 RESGATE CDB/RDB 443861 333.049,33
16/09 TEDINTERNET 160924 -13,00
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 REMUN CONTA+ 240916 0,01 17.356,30
REMUNERACAO CONTA+
17/09 CRED TED 5 97.879,68 115.235,98
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
18/09 TED PJ MT IBK 90904 -187.700,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
18/09 CRED ORD. BANC. 20010109050 6.471.182,56
CREDITO ORD. BANC.
18/09 RESGATE CDB/RDB 444092 100.045,74
18/09 TEDINTERNET 180924 -13,00 6.498.751,28
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.408,07
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39469XXX Maria Sueli de Sousa
19/09 TRANSF C/C 100918 -221.207,47
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.522,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09475249000128 MACEDO HOSPITALAR COMERCI
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -722,64
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -118,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 LINK
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -18.585,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
19/09 TED PJ MT IBK 100956 -10.969,61
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
9332562000107 PRESERVE COLETORA
19/09 PGTO.TITULO IB 164612 -856,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164640 -16.492,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164653 -1.183,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164706 -630,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164718 -4.500,00

Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164731 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164804 -7.246,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164820 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -121,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
29304432000178 EDLEIA PEREIRA DA SILVA 9
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -53,28
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -9,10
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -47,34
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -119.190,11
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PGTO.TITULO IB 164936 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164948 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165002 -2.080,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165015 -1.785,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO DARF IBK 100906 -2.475,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100940 -1.540,19
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100912 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100954 -84.154,25
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100917 -17.481,88
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PGTO.TITULO IB 165123 -1.869,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165139 -353,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165152 -5.133,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165206 -3.798,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165221 -2.336,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165234 -18.078,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165249 -5.296,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -500,28
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
19/09 PAGTO DARF IBK 99662 -52.194,23
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK

19/09 PAGTO DARF IBK 90930 -56.761,21
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90909 -25.033,66
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90945 -115.539,93
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90923 -38.513,31
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 TRANSF C/C 90912 -266,10
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
19/09 PGTO.TITULO IB 165429 -3.147,17
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165442 -1.096,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165455 -180,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165507 -3.436,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 TRANSF C/C INTERA 90948 -9,60
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
19/09 PGTO.TITULO IB 165529 -239,98
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165541 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165555 -10.525,44
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.599,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PGTO.TITULO IB 165627 -2.630,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165642 -17.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165655 -1.458,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -14.128,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
19/09 PGTO.TITULO IB 165727 -916,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165741 -800,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165752 -1.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165816 -344,47
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 TED PJ MT IBK 150919 -107.927,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
14248873000122 CARLETO E ROCHA
19/09 TED PJ MT IBK 150946 -251.721,27
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
6988280000174 J.W. DAS FARIAS LABORATORI
19/09 TED PJ MT IBK 150939 -8.987,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA
19/09 TED PJ MT IBK 150934 -24.487,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
29422374000187 FACILID SERVIÇOS

19/09	TED PJ MT IBK	150957	-15.941,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	53689402000101 PR SISTEMAS				
19/09	TED PJ MT IBK	150902	-71.067,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL				
19/09	TED PJ MT IBK	140946	-27.000,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	11163679000156 J P CLINICA ODONTOLOGICA				
19/09	TRANSF C/C INTERA	140946	-11.787,56		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA				
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.975,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07480509000128 A DE LIMA FERNANDES				
19/09	CRED TED	10	2.293,06		
	CREDITO TED				
	23072909000150 MJ COMERCIAL ELETRICA LTD				
19/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
19/09	APLIC. CDB/RDB	444280	-5.000.000,00		
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	REMUN CONTA+	240919	0,96	56.318,85	
	REMUNERACAO CONTA+				
20/09	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
20/09	DEB FOPAG CS	228601	-5.658,94	1.886.323,74	
	DEBITO FOPAG CS				
23/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	41	-802,77		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE				
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-26,00		
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-14,00		
23/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-22,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-14,00		
23/09	REMUN CONTA+	240923	0,01	1.885.444,98	
	REMUNERACAO CONTA+				
24/09	TRANSF C/C	120914	-409.479,71		
	Internet Banking				

TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
24/09 TRANSF C/C 100922 -5.862,61
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -346,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
14026713000139 J C RAMOS COMERCIO DE BRI
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.032,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.897,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
12502261000199 ROSEMEIRE VITORINO SILVA
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -570,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX25333XXX ELISABETE DE CASTRO PEREIRA
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -70,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
14760519000182 TS EQUIPAMENTOS E SISTEMA
24/09 PGTO.TITULO IB 155036 -4.467,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155314 -2.500,09
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155333 -299,97
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155353 -1.800,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155407 -689,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155431 -247,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155451 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155511 -5.406,85
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155528 -2.179,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155544 -8.970,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155601 -78,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155618 -1.018,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155632 -11.602,76
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155647 -22.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155704 -270,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155721 -3.781,73
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155735 -7.954,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155755 -1.492,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155810 -1.028,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155822 -6.133,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB

24/09 PGTO.TITULO IB 155840 -15.433,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155858 -420,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155913 -2.508,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155928 -954,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155944 -1.082,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -402,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -875,44
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -630,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX70344XXX SERGIO LUIS ALCANTARA DO NAS
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -581,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX98232XXX Anatercia Guimarães Ferreira
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -552,39
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX57514XXX NIELLE NASCIMENTO DOS SANTOS
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -450,85
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX58666XXX LAIS BRENDA VIEIRA SILVA
24/09 TRANSF C/C INTERA 110933 -420,56
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX23373XXX DEMISSON NASCIMENTO SILVA
24/09 TRANSF C/C INTERA 110944 -170,43
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX56167XXX SATILA Y OLIVEIRA SALONE
24/09 TRANSF C/C 110919 -282,61
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX80253XXX ANDRE COSTA GONZAGA
24/09 TRANSF C/C 110939 -354,80
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX73046XXX NELSON P SILVA JUNIOR
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -844,73
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
24/09 PAGTO FORNECEDOR 228601 -11.507,97
PAGAMENTO FORNECEDOR
24/09 Dev DOC Pens 228601 480,46
DEVOLUCAO DOC Pens
24/09 DEB FOPAP EP 228601 -29.197,79
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
24/09 DEB FOPAG CS 228601 -69.251,51
DEBITO FOPAG CS
24/09 APLIC. CDB/RDB 444946 -1.200.000,00
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO

24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	REMUN CONTA+	240924	1,66	45.164,59	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-480,46		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX58236XXX LIZANDRA COSTA DA COSTA				
25/09	PACOTE TARIFA PJ III	240924	-152,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	250924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/09	REMUN CONTA+	240925	0,01	44.520,14	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/09	TRANSF CRED AUTOR	110935	120.229,03		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-695,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	44774200000177 CASA DO VIDRO				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.956,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO				
26/09	PGTO.TITULO IB	163743	-173,37		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163806	-346,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163835	-1.500,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163858	-895,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163928	-590,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163957	-2.941,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164023	-1.464,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164050	-3.936,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164129	-2.841,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164159	-792,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-21,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
26/09	PAGTO VIVO	90951	-478,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
26/09	PGTO.TITULO IB	164434	-5.252,87		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164504	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164529	-990,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164656	-2.605,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164724	-2.943,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164746	-5.636,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164824	-676,00		

Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 164856 -661,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 164929 -18.295,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165013 -2.997,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165052 -724,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165123 -833,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165152 -384,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165226 -2.750,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165301 -2.700,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165324 -1.056,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165352 -2.250,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165425 -6.783,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165451 -845,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165519 -14.204,19
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165546 -7.791,52
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165608 -1.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165633 -37.894,12
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165716 -1.236,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -300,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
53688991000103 MARIA MARCILENE BARROS DA
26/09 PGTO.TITULO IB 165811 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165848 -8.635,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165948 -4.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170022 -5.808,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170055 -1.028,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -12.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 RIOCLARENSE FILIALMG
26/09 PGTO.TITULO IB 170151 -4.516,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170223 -1.269,06
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170254 -3.369,91
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170323 -2.779,08

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170355	-1.830,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170423	-676,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170506	-1.494,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170535	-1.599,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170605	-4.526,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	RESGATE CDB/RDB	445305	50.074,60		
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	REMUN CONTA+	240926	0,10		9.056,08
	REMUNERACAO CONTA+				
27/09	RECEB PIX EXTERNO	0	150,59		9.206,67
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX25333XXX ELISABETE DE CASTRO PEREIRA				
30/09	PGTO.TITULO IB	161837	-512,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
30/09	REMUN CONTA+	240930	0,01		8.694,45
	REMUNERACAO CONTA+				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:	
Saldo Conta Corrente	144.819,72
SALDO PARA SAQUE	144.819,72

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:35

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:40:38

SALDO ANTERIOR 138,72

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
09/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90940	-270.147,18	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442934	39.414,76	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442935	39.297,67	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442937	38.564,55	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442939	152.870,20	138,72
19/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100918	221.207,47	221.346,19
24/09	APLIC. CDB/RDB	444947	-221.300,00	
24/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	240924	0,36	46,55
26/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	110935	-120.229,03	
26/09	RESGATE CDB/RDB	445307	120.276,28	93,80

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	93,80
SALDO PARA SAQUE	93,80

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:40

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:54:24

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 09:06:46

SALDO ANTERIOR 626,77

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120904	365.510,13	366.136,90
09/09	APLIC. CDB/RDB	442941	-366.000,00	136,90
23/09	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 19769575000100 NOVA M C S PROD HOSPI	110904	-26.402,88	
23/09	RESGATE CDB/RDB	444510	26.432,68	166,70
24/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120914	409.479,71	
24/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100922	5.862,61	
24/09	APLIC. CDB/RDB	444948	-415.300,00	209,02

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	209,02
SALDO PARA SAQUE	209,02

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 09:06

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6	Impostos
8.6.1	INSS
8.6.2	IRRF
8.6.3	ISS
8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.1	**INSS**

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000002-0 31000385242-0 64070124248-2 34129458500-8
Valor do pagamento	R$ 231,00 (Duzentos e Trinta e Um Reais)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3412945-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES - NF 2809
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614455810000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3412945-8	20/09/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 2809 JJ GOMES 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 231,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	231,00			231,00
	Totais	**231,00**	**0,00**	**0,00**	**231,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:40:21

85800000002 0 31000385242 0 64070124248 2 34129458500 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 31000385242 0 | 64070124248 2 | 34129458500 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3412945-8
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	231,00

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000024-5 75000385242-4 64070124248-2 34296443862-8
Valor do pagamento	R$ 2.475,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3429644-3
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA - NF 17424
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614261360000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:36

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3429644-3	20/09/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 17424 SL ENGENHARIA 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.475,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.475,00			2.475,00
	Totais	**2.475,00**	**0,00**	**0,00**	**2.475,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:44:54

85880000024 5 75000385242 4 64070124248 2 34296443862 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000024 5 75000385242 4 64070124248 2 34296443862 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3429644-3
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	2.475,00

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000015-1 40190385242-3 64070124248-2 34222210500-8
Valor do pagamento	R$ 1.540,19 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta Reais e Dezenove Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3422221-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE - NF 20241670
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614357770000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:37

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3422221-0	20/09/2024

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20241670 PRESERVE 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.540,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.540,19			1.540,19
	Totais	**1.540,19**	**0,00**	**0,00**	**1.540,19**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:42:50

85800000015 1 40190385242 3 64070124248 2 34222210500 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000015 1 | 40190385242 3 | 64070124248 2 | 34222210500 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3422221-0
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	1.540,19

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		3.941,34 C	
20/08/2024						
008810001000007003	REF. INSS NF. 2809 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	231,00	4.172,34 C
008850001000071001	PGTO. INS 17139 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	1.796,34 C
008850001000073001	PGTO. INS 20241503 - INSS	1110201010071	19	1.334,24	0,00	462,10 C
008850001000075001	PGTO. INS 2772 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	231,10 C
29/08/2024						
008810001000009004	REF. INSS NF. 17424 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	2.475,00	2.706,10 C
008810001000011004	REF. INSS NF. 20241670 - PRESERVE GESTA		19	0,00	1.540,09	4.246,19 C
Totais da Conta ==>				3.941,24	4.246,09	4.246,19 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 2 de 277
Página 242 de 2445

SIGA/FINR150/v.12 — Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico — Folha: 1
Hora: 17:38:16 — Dt.Ref: 31/08/2024
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES — Emissão: 02/09/2024

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	17424	I.NSS	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	2.475,00			2.475,00			
INS	20241503	I.NSS	31/07/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.334,34			0,10			
INS	20241670	I.NSS	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.540,09			1.540,09			
INS	2809	I.NSS	07/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	231,00			231,00			
S U B - T O T A L ----> 20/09/2024						5.580,43	0,00	0,00	4.246,19	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (4 MOVIMENTACOES)						5.580,43	0,00	0,00	4.246,19	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (4 MOVIMENTACOES)	5.580,43	0,00	0,00	4.246,19	0,00	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.09.2024.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Hora: 17:38:19

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.2	**IRRF**

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000567-1 61210385242-7 64070124248-2 33905187905-5
Valor do pagamento	R$ 56.761,21 (Cinquenta e Seis Mil e Setecentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3390518-7
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616091290000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:51

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3390518-7	20/09/2024

Observações
INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
56.761,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	56.761,21			56.761,21
	Totais	**56.761,21**	**0,00**	**0,00**	**56.761,21**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:34:06

85830000567 1 61210385242 7 64070124248 2 33905187905 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000567 1 | 61210385242 7 | 64070124248 2 | 33905187905 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3390518-7
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	56.761,21

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	57.260,15 C	
16/08/2024						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 3206 - CLINICA PRO-CARDIA		19	0,00	17,40	57.277,55 C
20/08/2024						
008850001000049001	PGTO. TX 000002730 - UNIAO	1110201010071	19	57.260,15	0,00	17,40 C
29/08/2024						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 110 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	4.998,75	5.016,15 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 143 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	495,00	5.511,15 C
008810001000006003	REF. IRRF NF. 144 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	0,00	1.980,00	7.491,15 C
008810001000009005	REF. IRRF NF. 17424 - SL ENGENHARIA HOS		19	0,00	225,00	7.716,15 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 2023208 - S.C.M SERV MEDI		19	0,00	4.350,00	12.066,15 C
008810001000011005	REF. IRRF NF. 20241670 - PRESERVE GESTA		19	0,00	140,01	12.206,16 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 262 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	0,00	8.925,00	21.131,16 C
008810001000021003	REF. IRRF NF. 393 - CENTRO DIAG DR MURI		19	0,00	1.200,00	22.331,16 C
008810001000022004	REF. IRRF NF. 400 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	1.200,00	23.531,16 C
008810001000028003	REF. IRRF NF. 6999 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	255,00	23.786,16 C
30/08/2024						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 1383 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	18.825,00	42.611,16 C
008810001000009003	REF. IRRF NF. 1384 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	2.775,00	45.386,16 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 1385 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	3.975,00	49.361,16 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 202427 - EJF SERVICOS MED		19	0,00	375,00	49.736,16 C
008810001000027003	REF. IRRF NF. 2625 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	315,00	50.051,16 C
008810001000029003	REF. IRRF NF. 270 - CENTRO DE HEMODIALI		19	0,00	3.000,00	53.051,16 C
008810001000032003	REF. IRRF NF. 373 - CARLETO E ROCHA LTD		19	0,00	1.725,00	54.776,16 C
008810001000039003	REF. IRRF NF. 510 - J F FONSECA SERVICO		19	0,00	1.350,00	56.126,16 C
008810001000041003	REF. IRRF NF. 6376 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	56.516,16 C
31/08/2024						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 1544 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	188,40	56.704,56 C
008810001000066003	REF. IRRF NF. 24089693 - MAIS TELEMEDIC		19	0,00	47,95	56.752,51 C
008810001000124003	REF. IRRF NF. 3309 - CLINICA PRO-CARDIA		19	0,00	8,70	56.761,21 C
Totais da Conta ==>				57.260,15	56.761,21	56.761,21 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 12:10:52
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Numero - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/08/2024
Emissão: 03/09/2024

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	U - 1383 -01	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	18.825,00			18.825,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -110 -09	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	4.998,75			4.998,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -1384 -01	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1385 -01	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	3.975,00			3.975,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -143 -08	TX	I.RF	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	495,00			495,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -144 -05	TX	I.RF	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.980,00			1.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -1544 -01	TX	I.RF	31/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	188,40			188,40				
UNIAO -00-UNIAO	U -17424 -01	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	225,00			225,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -2023208 -01	TX	I.RF	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	4.350,00			4.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -20241670 -01	TX	I.RF	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	140,01			140,01				
UNIAO -00-UNIAO	U -202427 -05	TX	I.RF	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -24089693 -01	TX	I.RF	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	47,95			47,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -262 -05	TX	I.RF	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	8.925,00			8.925,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -2625 -01	TX	I.RF	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -270 -01	TX	I.RF	22/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -3206 -01	TX	I.RF	13/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	17,40			17,40				
UNIAO -00-UNIAO	U -3309 -01	TX	I.RF	22/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	8,70			8,70				
UNIAO -00-UNIAO	U -373 -01	TX	I.RF	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -393 -04	TX	I.RF	29/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -400 -01	TX	I.RF	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -510 -01	TX	I.RF	26/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -6376 -01	TX	I.RF	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -6999 -01	TX	I.RF	19/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	255,00			255,00				
T O T A L G E R A L -----> (23 MOVIMENTACOES)							56.761,21	0,00	0,00	56.761,21		0,00		56.761,21

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.09.2024.

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
19	U	1383	01	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	18.825,00
19	U	110	09	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	4.998,75
19	U	1384	01	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	2.775,00
19	U	1385	01	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	3.975,00
19	U	143	08	TX	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	495,00
19	U	144	05	TX	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	1.980,00
19	U	1544	01	TX	31/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	188,40
19	U	17424	01	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	225,00
19	U	2023208	01	TX	28/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	4.350,00
19	U	20241670	01	TX	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	140,01
19	U	202427	05	TX	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	375,00
19	U	24089693	01	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	47,95
19	U	262	05	TX	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	8.925,00
19	U	2625	01	TX	21/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	315,00
19	U	270	01	TX	22/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	3.000,00
19	U	3206	01	TX	13/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	17,40
19	U	3309	01	TX	22/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	8,70
19	U	373	01	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	1.725,00
19	U	393	04	TX	29/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	1.200,00
19	U	400	01	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	1.200,00
19	U	510	01	TX	26/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	1.350,00
19	U	6376	01	TX	23/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	390,00
19	U	6999	01	TX	19/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	255,00
Total de Titulos Baixados -->>									56.761,21

19	AGL	000002772	01	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	IRF	56.761,21
Total de Titulos Gerados -->>									56.761,21

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 249 de 277

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.3	**ISS**

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:31
Cï¿½digo de Barras	00190000090365294900300002258176698680000557504
Descriï¿½ï¿½o	ISS 082024
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090504475562677
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5149091000145
Razï¿½o Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
Nome Fantasia	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:31:23
Valor Nominal	5.575,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.575,04 (Cinco Mil E Quinhentos E Setenta E Cinco Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615791047786824

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 08:02

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** **Recibo Sacado**

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

ISS REF. AS NOTAS NF. 400 - RAYMED SERVICOS R$ 4.000,00NF. 17424 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR R$ 675,00NF. 20241670 - PRESERVE GESTAO R$ 700,04NF. 2024435 - DISTRIBUIDORA CUMMIN R$ 200,00

Dívida: ISS VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE PÁGINA 1 de 1

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
68700005		CENTRO	CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO

DETALHES DA EMPRESA	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		04/06/2021	ATIVIDADES DE ATENDIM. HOSPITALAR	CADASTRO VAZIO

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	*ISS VARIAVEL	2024	Não	7	2466035	5.575,04
		*TAXA DE EXPEDIENTE - MOBILIARIO	2024	Não	7		
		CORREÇÃO	2024	Não	7		
		MULTA	2024	Não	7		
		JUROS	2024	Não	7		
					Total Parcial		5.575,04

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
6895	23.453.830/0023-85	EMPRESA

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	CAPANEMA PA	

EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN- 6895				

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2084288

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
05/09/2024	13/10/2024	36529490000002258-2	R$ 5.575,04	00190.00009 03652.949003 00002.258176 6 98680000557504

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA) AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03652.949003 00002.258176 6 98680000557504**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						13/10/2024
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA						1735-3/00050367-3
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
05/09/2024	23.453.830/0023-85		N	05/09/2024		36529490000002258-2
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR		1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	1 / 1		X		R$ 5.575,04

LOCAL DE PAGAMENTO	
	2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
	3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
	4 (-) MORA/MULTA
	5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Exercício(s): - 2024	6 (+) VALOR COBRADO
ID Boleto: 2084288 - ID Parcela: 2466035 - Dívida: ISS VARIAVEL	

NOME DO SACADO	LOGRADOURO				
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IND	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA				
NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	
3191	68700005	CENTRO	CAPANEMA	PA	

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	5.454,52 C	
08/08/2024						
008850001000096001	PGTO. ISS 17139 - MUNICIPIO	1110201010071	19	648,00	0,00	4.806,52 C
008850001000097001	PGTO. ISS 20241503 - MUNICIPIO	1110201010071	19	606,52	0,00	4.200,00 C
008850001000091001	PGTO. ISS 390 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	4.000,00 C
008850001000092001	PGTO. ISS 391 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	0,00
29/08/2024						
008810001000009003	REF. ISS NF. 17424 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	675,00	675,00 C
008810001000011003	REF. ISS NF. 20241670 - PRESERVE GESTAO		19	0,00	700,04	1.375,04 C
008810001000022003	REF. ISS NF. 400 - RAYMED SERVICOS DE R		19	0,00	4.000,00	5.375,04 C
30/08/2024						
008810001000015003	REF. ISS NF. 2024435 - DISTRIBUIDORA CU		19	0,00	200,00	5.575,04 C
Totais da Conta -->				5.454,52	5.575,04	5.575,04 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -17424 -01	ISS	I.SS	28/08/2024	10/09/2024	10/09/2024	675,00			675,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -20241670 -01	ISS	I.SS	27/08/2024	10/09/2024	10/09/2024	700,04			700,04				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -2024435 -01	ISS	I.SS	23/08/2024	10/09/2024	10/09/2024	200,00			200,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -400 -01	ISS	I.SS	20/08/2024	10/09/2024	10/09/2024	4.000,00			4.000,00				
TOTAL GERAL -----> (4 MOVIMENTACOES)							5.575,04	0,00	0,00	5.575,04		0,00		5.575,04

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.09.2024

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 254 de 277

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000250-6 33660385242-4 64070124248-2 33736709342-0
Valor do pagamento	R$ 25.033,66 (Vinte e Cinco Mil e Trinta e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3373670-9
Convênio	DARF
Descrição	PIS 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616256030000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:52

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3373670-9

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações:
INDSH - HRPC PIS S/ NFS 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **25.033,66**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	25.033,66			25.033,66
	Totais	**25.033,66**	**0,00**	**0,00**	**25.033,66**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:29:30

85820000250 6 33660385242 4 64070124248 2 33736709342 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000250 6 | 33660385242 4 | 64070124248 2 | 33736709342 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3373670-9
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	25.033,66

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860001155-3 39930385242-7 64070124248-2 33799794979-0
Valor do pagamento	R$ 115.539,93 (Cento e Quinze Mil e Quinhentos e Trinta e Nove Reais e Noventa e Três Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3379979-4
Convênio	DARF
Descrição	COFINS 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616340650000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:53

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3379979-4

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações:
INDSH - HRPC COFINS S/ NFS 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **115.539,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	115.539,93			115.539,93
	Totais	**115.539,93**	**0,00**	**0,00**	**115.539,93**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:31:13

85860001155 3 39930385242 7 64070124248 2 33799794979 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001155 3 | 39930385242 7 | 64070124248 2 | 33799794979 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.24248.3379979-4
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	115.539,93

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000385-3 13310385242-8 64070124248-2 33844170191-0
Valor do pagamento	R$ 38.513,31 (Trinta e Oito Mil e Quinhentos e Treze Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	19/09/2024
Número do documento	07.01.24248.3384417-0
Convênio	DARF
Descrição	CSLL 082024
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616461270000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:53

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2024	20/09/2024	07.01.24248.3384417-0

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações:
INDSH - HRPC CSLL S/ NFS 08/2024

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **38.513,31**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024	38.513,31			38.513,31
	Totais	**38.513,31**	**0,00**	**0,00**	**38.513,31**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 04/09/2024 16:32:26

85810000385 3 13310385242 8 64070124248 2 33844170191 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000385 3 | 13310385242 8 | 64070124248 2 | 33844170191 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.24248.3384417-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 38.513,31

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	178.771,83 C	
05/08/2024						
008850001000058002	PIS/COF/CSL REF.U 102-CONECTA MEDIC LTD	2110101020001	19	0,00	15.496,13	194.267,96 C
008850001000059002	PIS/COF/CSL REF.U 1364-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	58.357,50	252.625,46 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 1365-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	8.602,50	261.227,96 C
008850001000061002	PIS/COF/CSL REF.U 1366-MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	12.322,50	273.550,46 C
008850001000063002	PIS/COF/CSL REF.U 2023198-S.C.M SERV ME	2110101020001	19	0,00	13.485,00	287.035,46 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 2024302-CENTRO DIAG D	2110101020001	19	0,00	3.720,00	290.755,46 C
008850001000065002	PIS/COF/CSL REF.U 202438-CENTRO DE HEMO	2110101020001	19	0,00	9.300,00	300.055,46 C
008850001000067002	PIS/COF/CSL REF.U 494-J F FONSECA SERVI	2110101020001	19	0,00	4.185,00	304.240,46 C
07/08/2024						
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 253-MEDQUALI ASSESSOR	2110101020001	19	0,00	27.621,00	331.861,46 C
08/08/2024						
008850001000083002	PIS/COF/CSL REF.U 1330-MEDICAL DIAGNOST	2110101040001	19	0,00	2.344,07	334.205,53 C
008850001000089002	PIS/COF/CSL REF.U 202425-EJF SERVICOS M	2110101020001	19	0,00	1.162,50	335.368,03 C
008850001000096002	PIS/COF/CSL REF.U 6945-P. R. SISTEMAS -	2110101040001	19	0,00	790,50	336.158,53 C
16/08/2024						
008850001000109002	PIS/COF/CSL REF.U 202442-LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	1.209,00	337.367,53 C
008850001000110002	PIS/COF/CSL REF.U 202477-DANI COM REPR	2110101010001	19	0,00	353,40	337.720,93 C
008850001000111002	PIS/COF/CSL REF.U 3206-CLINICA PRO-CARD	2110101040001	19	0,00	53,94	337.774,87 C
20/08/2024						
008850001000050001	PGTO. TX 000002731 - UNIAO	1110201010071	19	24.989,61	0,00	312.785,26 C
008850001000051001	PGTO. TX 000002731 - UNIAO	1110201010071	19	115.336,66	0,00	197.448,60 C
008850001000052001	PGTO. TX 000002731 - UNIAO	1110201010071	19	38.445,56	0,00	159.003,04 C
008850001000067002	PIS/COF/CSL REF.U 140-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	1.534,50	160.537,54 C
008850001000068002	PIS/COF/CSL REF.U 141-JCJ SERVICOS MEDI	2110101020001	19	0,00	6.138,00	166.675,54 C
008850001000070002	PIS/COF/CSL REF.U 17139-SL ENGENHARIA H	2110101040001	19	0,00	1.004,40	167.679,94 C
008850001000072003	PIS/COF/CSL REF.U 20241503-PRESERVE GES	2110101040001	19	0,00	564,06	168.244,00 C
008850001000074002	PIS/COF/CSL REF.U 2607-INST BRASILEIRO	2110101040001	19	0,00	976,50	169.220,50 C
008850001000077002	PIS/COF/CSL REF.U 366-CARLETO E ROCHA L	2110101040001	19	0,00	5.347,50	174.568,00 C
008850001000078002	PIS/COF/CSL REF.U 391-RAYMED SERVICOS D	2110101040001	19	0,00	3.720,00	178.288,00 C
26/08/2024						
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 390-DISTRIBUIDORA CUM	2110101060001	19	0,00	186,00	178.474,00 C
27/08/2024						
008850001000263002	PIS/COF/CSL REF.U 9162-NIPRO MEDICAL CO	2110101040001	19	0,00	464,26	178.938,26 C
31/08/2024						
008810001000066004	PIS/COF/CSL REF.U 24089696 - MAIS TELEME		19	0,00	148,64	179.086,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				179.771,83	179.086,90	179.086,90 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

SIGA /FINR875/v.12 — Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 — Folha..: 1
Hora...: 17:21:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES — DT.Ref.: 31/08/2024 — Emissão: 02/09/2024

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	17139		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA. ->	U	17139		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	140,40	648,00	216,00
U	20241503		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	U	20241503		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	78,85	363,91	121,30
U	202442		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ->	U	202442		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	366		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	U	366		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	1364		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1364		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	8.157,50	37.650,00	12.550,00
U	1365		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1365		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	1366		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	1366		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.722,50	7.950,00	2.650,00
U	2024302		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL ->	U	2024302		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	2023198		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ->	U	2023198		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	1.885,00	8.700,00	2.900,00
U	2607		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P ->	U	2607		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	202477		NF	003199	01	DANI COM REPR E PREST SERV HOS ->	U	202477		NF	003199	01	DANI COM REPR E PREST SERV HOS	49,40	228,00	76,00
U	202438		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC ->	U	202438		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	494		NF	006765	01	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS E ->	U	494		NF	006765	01	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS E	585,00	2.700,00	900,00
U	6945		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO ->	U	6945		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	253		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS ->	U	253		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	3.861,00	17.820,00	5.940,00
U	391		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA ->	U	391		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	140		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	140		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	141		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	141		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	390		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT ->	U	390		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	102		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA ->	U	102		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	1330		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC ->	U	1330		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	327,67	1.512,30	504,10
U	9162		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD ->	U	9162		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	202425		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	202425		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	3206		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA ->	U	3206		NF	010693	01	CLINICA PRO-CARDIACO LTDA	7,54	34,80	11,60
													Totais	25.012,89	115.444,03	38.481,34
													Qtde Tit. Retidos	24		

Falta valor referente ao PCC da NFS 24089693 - MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 20,77
COFINS - R$ 95,90
CSLL - R$ 31,97
Total - R$ 148,64

Valor Total - R$ 179.086,90

PIS - R$ 25.033,66
COFINS - R$ 115.539,93
CSLL - R$ 38.513,31

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
04/09/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.09.2024

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
19	U	102	14	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	2.166,13
19	U	102	15	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	9.997,50
19	U	102	16	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	3.332,50
19	U	1330	02	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	327,67
19	U	1330	03	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	1.512,30
19	U	1330	04	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	504,10
19	U	1364	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	8.157,50
19	U	1364	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	37.650,00
19	U	1364	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	12.550,00
19	U	1365	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	1.202,50
19	U	1365	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	5.550,00
19	U	1365	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	1.850,00
19	U	1366	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	1.722,50
19	U	1366	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	7.950,00
19	U	1366	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	2.650,00
19	U	140	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	214,50
19	U	140	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	990,00
19	U	140	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	330,00
19	U	141	05	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	858,00
19	U	141	06	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	3.960,00
19	U	141	07	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	1.320,00
19	U	17139	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	140,40
19	U	17139	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	648,00
19	U	17139	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	216,00
19	U	2023198	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	1.885,00
19	U	2023198	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	8.700,00
19	U	2023198	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	2.900,00
19	U	20241503	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	78,85
19	U	20241503	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	363,91
19	U	20241503	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	121,30
19	U	202425	02	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	162,50
19	U	202425	03	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	750,00
19	U	202425	04	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	250,00
19	U	2024302	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	520,00
19	U	2024302	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	2.400,00
19	U	2024302	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	800,00
19	U	202438	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	1.300,00
19	U	202438	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	6.000,00
19	U	202438	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	2.000,00
19	U	202442	02	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	169,00
19	U	202442	03	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	780,00
19	U	202442	04	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	260,00
19	U	202477	01	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	49,40
19	U	202477	02	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	228,00
19	U	202477	03	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	76,00
19	U	24089693	02	TX	31/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	20,77
19	U	24089693	03	TX	31/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	95,90
19	U	24089693	04	TX	31/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	31,97
19	U	253	02	TX	07/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	3.861,00
19	U	253	03	TX	07/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	17.820,00

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
19	U	253	04	TX	07/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	5.940,00
19	U	2607	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	136,50
19	U	2607	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	630,00
19	U	2607	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	210,00
19	U	3206	02	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	7,54
19	U	3206	03	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	34,80
19	U	3206	04	TX	16/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	11,60
19	U	366	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	747,50
19	U	366	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	3.450,00
19	U	366	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	1.150,00
19	U	390	01	TX	26/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	26,00
19	U	390	02	TX	26/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	120,00
19	U	390	03	TX	26/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	40,00
19	U	391	02	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	520,00
19	U	391	03	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	2.400,00
19	U	391	04	TX	20/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	800,00
19	U	494	02	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	585,00
19	U	494	03	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	2.700,00
19	U	494	04	TX	05/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	900,00
19	U	6945	02	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	110,50
19	U	6945	03	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	510,00
19	U	6945	04	TX	08/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	170,00
19	U	9162	01	TX	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	64,90
19	U	9162	02	TX	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	299,52
19	U	9162	03	TX	27/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	99,84
Total de Titulos Baixados -->>									179.086,90

19	AGP	000002773	01	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	CSLL	38.513,31
19	AGP	000002773	02	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	COFINS	115.539,93
19	AGP	000002773	03	TX	30/08/2024	20/09/2024	20/09/2024	PIS	25.033,66
Total de Titulos Gerados -->>									179.086,90

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 265 de 277

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7	**Notas Fiscais**
8.7.1	Prestadores de Serviços
8.7.2	Fornecedores
8.7.3	Diversos
8.7.4	Despesas Gerais
8.7.5	Despesas Financeiras
8.7.6	Despesas Tributárias

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.1	Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 26.892.284,44 D

25/09/2024						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0051.2023 - J F FONSECA SERVICOS MEDICOS EURELI ME S 09/2024	2110101020003	19	225,00	0,00	26.892.509,44 D
27/09/2024						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	27.024.509,44 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 09/2024 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	27.057.509,44 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 09/2024 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	27.077.509,44 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 09/2024 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	27.102.509,44 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 09/2024 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	27.128.509,44 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 09/2024 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	27.418.509,44 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 09/2024 - J F FONSECA SERVICOS MEDIC OS EURELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	27.508.509,44 D
30/09/2024						
008810001000003001	REF.NF. 202451 - CENTRO DE HEMODIALIS		19	200.000,00	0,00	27.708.509,44 D
008810001000114001	REF.NF. 1412 - MEDCORP SERVICOS		19	3.323,00	0,00	27.711.832,44 D
008810001000123001	REF.NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS		19	279.000,00	0,00	27.990.832,44 D
008810001000123004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	279.000,00	27.711.832,44 D
008810001000123005	REF.NF. 2023217 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	27.722.832,44 D
008810001000123006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	27.711.832,44 D
008810001000124001	REF.NF. 526 - J F FONSECA SERVICOS		19	90.225,00	0,00	27.802.057,44 D
008810001000124004	ESTORNO DE PROVISAO J F FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.225,00	27.711.832,44 D
008810001000125001	REF.NF. 140 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	9.500,00	0,00	27.721.332,44 D
008810001000125003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	9.500,00	27.711.832,44 D
008810001000125004	REF.NF. 140 - ELI R. UCHOA SERVICO		19	10.500,00	0,00	27.722.332,44 D
008810001000125005	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	10.500,00	27.711.832,44 D
008810001000126001	REF.NF. 146 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	33.000,00	0,00	27.744.832,44 D
008810001000126004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	27.711.832,44 D
008810001000130001	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	27.725.582,44 D
008810001000130004	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	27.739.332,44 D
008810001000130005	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	27.758.307,44 D
008810001000130006	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	27.777.282,44 D
008810001000130007	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	27.825.282,44 D
008810001000130008	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	27.845.082,44 D
008810001000130009	REF.NF. 119 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	28.045.082,44 D
008810001000135001	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	114.100,00	0,00	28.159.182,44 D
008810001000135004	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	28.474.382,44 D
008810001000135005	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	28.500.382,44 D
008810001000135006	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	28.577.382,44 D
008810001000135007	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	168.000,00	0,00	28.745.382,44 D
008810001000135008	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	28.765.782,44 D
008810001000135009	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	28.777.782,44 D
008810001000135010	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	80.200,00	0,00	28.857.982,44 D
008810001000135011	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	28.867.982,44 D
008810001000135012	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	28.905.482,44 D
008810001000135013	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	28.935.482,44 D
008810001000135014	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	28.972.982,44 D
008810001000135015	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	29.272.982,44 D
008810001000135016	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	29.292.582,44 D
008810001000135017	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	29.342.582,44 D
008810001000135018	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	29.360.082,44 D
008810001000135019	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	45.000,00	0,00	29.405.082,44 D
008810001000135020	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	29.415.082,44 D

A TRANSPORTAR : 29.420.082,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	26.892.284,44 D	
DE TRANSPORTE :						29.420.082,44 D
008810001000135021	REF.NF. 1407 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	29.420.082,44 D
008810001000136001	REF.NF. 1409 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	29.605.082,44 D
008810001000153001	REF.NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	70.000,00	0,00	29.675.082,44 D
008810001000153004	REF.NF. 2024476 - CENTRO DIAG DR MURIL		19	10.000,00	0,00	29.685.082,44 D
008810001000170001	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	29.709.052,44 D
008810001000170004	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	29.772.052,44 D
008810001000170005	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	30.197.052,44 D
008810001000170006	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	140.030,00	0,00	30.337.082,44 D
008810001000170007	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	30.383.082,44 D
008810001000170008	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	30.396.082,44 D
008810001000170009	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.300,00	0,00	30.408.382,44 D
008810001000170010	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	11.900,00	0,00	30.420.282,44 D
008810001000170011	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	30.444.082,44 D
008810001000170012	REF.NF. 275 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	7.000,00	0,00	30.451.082,44 D
008810001000189001	REF.NF. 147 - JCJ SERVICOS MEDICOS		19	132.000,00	0,00	30.583.082,44 D
008810001000189004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	30.451.082,44 D
008810001000190001	REF.NF. 202430 - EJF SERVICOS MEDICOS		19	25.000,00	0,00	30.476.082,44 D
008810001000190004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	30.451.082,44 D
008810001000191001	REF.NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	18.980,00	0,00	30.470.062,44 D
008810001000191004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.980,00	30.451.082,44 D
008810001000191005	REF.NF. 202450 - LIMA & BORGES		19	7.020,00	0,00	30.458.102,44 D
008810001000191006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.020,00	30.451.082,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.175.023,00	616.225,00	30.451.082,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.862.152,07 D	
04/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 10675 - MOBILEMED SOLUCOES E		19	5.133,40	0,00	6.867.285,47 D
05/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 1979 - BIOTESTE LAB		19	268.216,60	0,00	7.135.502,07 D
10/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 20241895 - INTERACT DEVELOPMENT		19	3.322,00	0,00	7.138.824,07 D
18/09/2024						
008810001000004001	REF.NF. 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	895,00	0,00	7.139.719,07 D
008810001000005001	REF.NF. 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	590,00	0,00	7.140.309,07 D
19/09/2024						
008810001000012001	REF.NF. 20243784 - CLINICA PRO-CARDIACO		19	770,00	0,00	7.141.079,07 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	7.124.586,39 D
008810001000022001	REF.NF. 4755 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	7.125.770,14 D
008810001000022003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	7.124.586,39 D
008810001000023001	REF.NF. 489122 - BIONEXO		19	5.636,54	0,00	7.130.222,93 D
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.636,54	7.124.586,39 D
008810001000024001	REF.NF. 6094 - ABA INTELIGENCIA AFE		19	8.970,00	0,00	7.133.556,39 D
008810001000024003	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	7.124.586,39 D
008810001000031003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	7.123.555,38 D
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.031,01	7.122.524,37 D
23/09/2024						
008810001000008001	REF.NF. 507 - J C RAMOS COM BRINDE		19	693,00	0,00	7.123.217,37 D
008810001000011001	REF.NF. 54 - GRAFICA PEROLA		19	2.920,00	0,00	7.126.137,37 D
27/09/2024						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 09/2024 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	7.135.107,37 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 09/2024 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	7.152.107,37 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 09/2024 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO	2110101040003	19	80.000,00	0,00	7.232.107,37 D
A TRANSPORTAR :						7.232.107,37 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.862.152,07 D	
DE TRANSPORTE :						7.232.107,37 D
	GIA LTDA					
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 09/2024 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	7.237.743,91 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 09/2024 - GALHARDI SUPRIM INFORM E S ERVICOS LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	7.249.769,91 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 09/2024 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	7.270.769,91 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 09/2024 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	7.297.769,91 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 09/2024 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	7.299.969,91 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 09/2024 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	7.414.969,91 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.416.000,92 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.417.031,93 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 09/2024 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	7.420.645,93 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	7.437.138,61 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 09/2024 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	7.438.322,36 D
30/09/2024						
000001001000008004	ESTORNO MOBILEMED 082024	2110101040003	19	0,00	5.133,40	7.433.188,96 D
000001001000008006	ESTORNO JW DAS N FARIAS LAB 082024	2110101040003	19	0,00	268.216,60	7.164.972,36 D
000001001000010004	PROVISAO MOBILEMED 092024	2110101040003	19	5.470,60	0,00	7.170.442,96 D
008810001000004001	REF.NF. 11345 - TOTAL SEG		19	70,00	0,00	7.170.512,96 D
008810001000013001	REF.NF. 202419 - SAMUELSON DA COSTA R		19	2.763,00	0,00	7.173.275,96 D
008810001000014001	REF.NF. 20243924 - CLINICA PRO-CARDIACO		19	630,00	0,00	7.173.905,96 D
008810001000109001	REF.NF. 376 - SOUND MED LAB EQUIPA		19	1.200,00	0,00	7.175.105,96 D
008810001000137001	REF.NF. 1410 - MEDCORP SERVICOS		19	265.000,00	0,00	7.440.105,96 D
008810001000143001	REF.NF. 1697 - MEDICAL DIAGNOSTICOS		19	6.840,00	0,00	7.446.945,96 D
008810001000145001	REF.NF. 2021 - BIOTESTE LAB		19	272.384,30	0,00	7.719.330,26 D
008810001000149001	REF.NF. 20241938 - INTERACT DEVELOPMENT		19	390,00	0,00	7.719.720,26 D
008810001000168001	REF.NF. 24092317 - MAIS TELEMEDICINA E		19	3.196,59	0,00	7.722.916,85 D
008810001000172001	REF.NF. 3575 - SIEMENS		19	15.300,29	0,00	7.738.217,14 D
008810001000173001	REF.NF. 38 - O R ROTSBURG SERVICO		19	2.280,00	0,00	7.740.497,14 D
008810001000176001	REF.NF. 4285 - LABCLIN CONSULTAS E		19	13.774,00	0,00	7.754.271,14 D
008810001000177001	REF.NF. 4286 - LABCLIN CONSULTAS E		19	20.045,00	0,00	7.774.316,14 D
008810001000183001	REF.NF. 6305 - MACOM		19	682,00	0,00	7.774.998,14 D
008810001000192001	REF.NF. 12210 - GALHARDI INFORMATICA		19	12.026,00	0,00	7.787.024,14 D
008810001000192003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI INFORMATICA	2110101040003	19	0,00	12.026,00	7.774.998,14 D
008810001000193001	REF.NF. 1385 - J P CLINICA ODONTOLO		19	27.000,00	0,00	7.801.998,14 D
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	27.000,00	7.774.998,14 D
008810001000194001	REF.NF. 15317 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	7.777.198,14 D
008810001000194003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	7.774.998,14 D
008810001000195001	REF.NF. 2644 - INST BRASILEIRO SEGU		19	21.000,00	0,00	7.795.998,14 D
008810001000195004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	7.774.998,14 D
008810001000196001	REF.NF. 410 - RAYMED SERVICOS DE R		19	80.000,00	0,00	7.854.998,14 D
008810001000196005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	7.774.998,14 D
008810001000198001	REF.NF. 7054 - P. R. SISTEMAS - SOL		19	17.000,00	0,00	7.791.998,14 D
008810001000198004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	7.774.998,14 D
008810001000201001	REF.NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	92.000,00	0,00	7.866.998,14 D
008810001000201004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	7.774.998,14 D
008810001000201005	REF.NF. 380 - CARLETO E ROCHA LTDA		19	23.000,00	0,00	7.797.998,14 D
A TRANSPORTAR :						7.774.998,14 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	6.862.152,07 D	
DE TRANSPORTE :						7.774.998,14 D
008810001000201006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	7.774.998,14 D
008810001000204003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.614,00	7.771.384,14 D
Totais da Conta ==>				1.494.767,06	585.534,99	7.771.384,14 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	524.192,60 D	
19/09/2024						
008810001000021001	REF.NF. 4754 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	540.685,28 D
008810001000031001	REF.NF. 8372 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	541.716,29 D
008810001000032001	REF.NF. 8373 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.031,01	0,00	542.747,30 D
008810001000033001	REF.NF. 9224 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	9.984,00	0,00	552.731,30 D
008810001000033003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	542.747,30 D
27/09/2024						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 09/2024 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	552.731,30 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 09/2024 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	557.231,30 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 09/2024 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	561.231,30 D
30/09/2024						
008810001000144001	REF.NF. 17718 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.000,00	0,00	582.231,30 D
008810001000147001	REF.NF. 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	7.600,00	0,00	589.831,30 D
008810001000186001	REF.NF. 72 - A. DE LIMA FERNANDES		19	2.400,00	0,00	592.231,30 D
008810001000200001	REF.NF. 16505 - CONSERP MANUTENCAO D		19	4.500,00	0,00	596.731,30 D
008810001000200003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO D	2110101040003	19	0,00	4.500,00	592.231,30 D
008810001000202001	REF.NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	4.000,00	0,00	596.231,30 D
008810001000202004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	592.231,30 D
Totais da Conta ==>				86.522,70	18.484,00	592.231,30 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	131.796,48 D	
30/09/2024						
008810001000148001	REF.NF. 20241883 - PRESERVE GESTAO AMBI		19	19.519,50	0,00	151.315,98 D
Totais da Conta ==>				19.519,50	0,00	151.315,98 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO				SALDO ANTERIOR:	2.450.379,10 D	
30/09/2024						
008810001000178001	REF.NF. 4871 - EXPRESS ALIMENTOS -		19	316.466,00	0,00	2.766.845,10 D
Totais da Conta ==>				316.466,00	0,00	2.766.845,10 D

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

007566 202451

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000051

Data e Hora
24/09/2024 13:42:14

Código de Verificação
76523aa1d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **jc30anos.fiscal@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Setembro/2024.
Conta bancária para credito:

Banco Sanatander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ENF. THARCISIO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 445.236
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001412**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 19:29:52**
Código de Verificação	**7361.2455.C810.ECA3.6D79.AD6B.C03A.5BB8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**phdopara@gmail.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - CIRURGIA BILIODIGESTIVA NO HRPC, REALIZADA NO MÊS SETEMBRO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	1	3.323,00	3.323,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.323,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 154,52
IR 1,50% VALOR R$ 49,85
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.118,63

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 21,60	**R$ 99,69**	**R$ 0,00**	**R$ 49,84**	**R$ 33,23**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.323,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.323,00**	**3,00 %**	**R$ 99,69**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 2

007563

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	02023217
Data e Hora da Emissão	26/09/2024 14:55:50
Código de Verificação	29B3.974A.62B5.A93D.7285.0DA0.A2A2.97AB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.249.629/0001-38	Inscrição	4592867
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	scmservmedicos@hotmail.com	Telefone:	(81) 113311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA SETEMBRO /2024:
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 279.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 290.000,00

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 1.885,00
COFINS R$ 8.700,00
IR R$ 4.350,00
CSLL R$ 2.900,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	279.000,00	279.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 290.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 13.485,00
IR 1,5% VALOR R$ 4.350,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 276.515,00

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.885,00	R$ 8.700,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 2.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 290.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 290.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 308.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO PESSOAL
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007807

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000526**
Data e Hora da Emissão	**27/09/2024 20:10:49**
Código de Verificação	**C3A0.0380.C726.885B.4A8D.B42B.33BF.CCF7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**27.947.556/0001-46**	Inscrição	**2860894**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL**		**BAIRRO PARQUE**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**brainmedssaude@gmail.com**	Telefone:	**(91) 9344-5311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 09/2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.225,00	90.225,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.225,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 4.195,46
IR _____% VALOR R$ 1.353,38
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 84.676,16

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 586,46	**R$ 2.706,75**	**R$ 0,00**	**R$ 1.353,38**	**R$ 902,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.225,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 90.225,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. NATEA
HRPC-INDSH

007558

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000140

Data e Hora da Emissão
27/09/2024 11:18:41

Código de Verificação
F114.116B.F851.8EA7.7BCD.4FE9.AACB.1172

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFCTOLOGIA PRESTADOS, REFRENTE , COMPETENCIA 09 2024 .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	10.500,00	10.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS INFECTOLOGIA	1	9.500,00	9.500,00

Bruna Daniel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO PESSOAL
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007560

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000146

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 17:36:16

Código de Verificação
A92E.B845.4C3D.3B7B.4C75.070E.2F59.E300

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. SETEMBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 1.534,50
IR _____% VALOR R$ 495,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: e5525bcf80579f700cbef67ad82ab6a7d8b614fe3fb43e2a56a6adcea7be14db

Identificador de autenticação: a94c2a59-9c3b-4676-be95-9662febec762
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

007562

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000119

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 16:11:48

Código de Verificação
00D4.B6E1.D32A.2AF7.3B2E.E0DB.B5B1.75D9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONECTA MEDIC LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.089.592/0001-00**	Inscrição	**4014970**
Endereço:	**AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE SETEMBRO/2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	**R$ 9.997,50**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,75**	**R$ 3.332,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 333.250,00**	**3,00 %**	**R$ 9.997,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTAS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007812

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001407**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 12:52:29**
Código de Verificação	**3091.5F47.2A4A.1903.4FC4.8D82.0A08.8DB6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**phdopara@gmail.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2. PIX: @AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	1	144.000,00	144.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALISTA	1	24.000,00	24.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA E CIRURGICA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.375,000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 63.937,50
IR _____% VALOR R$ 20.625,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 1.290.937,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8.937,50	**R$ 41.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.625,00**	**R$ 13.750,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.375.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.375.000,00**	**3,00 %**	**R$ 41.250,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007812

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001409**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 12:59:09**
Código de Verificação	**8E56.4102.BE16.E718.9BE9.A5DE.A1A1.67D0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024. BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 173622,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. NATEA
HRPC-INDSH

007765

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 2024476
202400000000476

Data e Hora
26/09/2024 15:11:58

Código de Verificação
40573aa69

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 30 de Setembro de 2024 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

Tago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC_____% VALOR R$3.720,00
IR _____% VALOR R$1.200,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

07821

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000275
Data e Hora da Emissão	30/09/2024 09:15:17
Código de Verificação	073B.C4D9.17B0.7D06.383D.CA1F.B6F4.349E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	32.218.488/0001-14	Inscrição	3102249
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	medquali.diretoria@gmail.com	Telefone:	(92) 879803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.
3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.
3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	R$ 22.980,00	R$ 0,00	R$ 11.490,00	R$ 7.660,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 766.000,00	3,00 %	R$ 22.980,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007559

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000147**
Data e Hora da Emissão	**26/09/2024 17:48:53**
Código de Verificação	**B573.B84D.BE1F.9EED.882A.C125.10D4.7090**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. SETEMBRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 6.138,00
IR _____% VALOR R$ 1.980,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007564

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e 202430
202400000000030

Data e Hora de Emissão
25/09/2024 08:54:51

Código de Verificação
BZ3VMHYRI

Data da prestação do serviço
25/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609

Telefone: (99) 9919-1672

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br

Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone: (nu) 3711-8212

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br

Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: SETEMBRO/2024

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 1.162,50
IR _____% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: 07-00017
HRPC-INDSH

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

007565

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000050

Data e Hora
23/09/2024 09:42:43

Código de Verificação
ac933cbfb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@destrocontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.09.2024 A 30.09.2024
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Normal

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
10675

Data e Hora da Emissão	04/09/2024 10:50:20	Competência	9/2024	Código de verificação	UNSY49TEN
Número do RPS	10000	Nº da NFS-e substituida		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	administrativo@mobilemed.com.br		

Discriminação dos Serviços

Mensalidade referente locacao de licenca uso PACS - AGOSTO/24

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.01	1.01 / 1.01/102331/1234	1.01 / 1.01/102331/1234 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.133,40
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.133,40

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.133,40
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.133,40
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	102,67

Valor Total da Nota: 5.133,40

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

IAGO TOBIAS COORDENADOR DE APOIO HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

ALESSANDRO DO NASCIMENTO AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO HRPC - INDSH

Tailândia - Pa

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1979

Código de Verificação de Autenticidade
HJ62TMPOK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 18:46:35

Chave de Acesso
303228G5JFMDMLJVTS9XAWSYM0FMQQU

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAILANDIA-PA	TAILANDIA - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	15.293.257-7	0022900	000000240	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	A	Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	TAILANDIA-PA		

TOMADOR DE SERVIÇOS

HRPC-INDSH

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-000	CAPANEMA - PA	1502202		

VALOR BRUTO R$ 268.216,60.
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 12.477,08.
IR _____% VALOR R$ 4.023,25
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 251.721,27.

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		Total
32.496,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.496 (TRINTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08/2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: $230.721,60	7,10	R$ 230.721,60
383,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 383 (TREZENTOS E OITENTA E TRES) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08/2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: $17.235,00	45,00	R$ 17.235,00
11,00	UN	11(ONZE) EXAMES DO CITOLOGIA ONCOTICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $990,00	90,00	R$ 990,00
195,00	UN	195(CENTOS E NOVENTA E CINCO) EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $17.550,00	90,00	R$ 17.550,00
2,00	UN	02 (DOIS) EXAMES DE IMUNOHISTOQUIMICO. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00. TOTAL: $1.000,00	500,00	R$ 1.000,00
8,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 08 (OITO) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $720,000	90,00	R$ 720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 268.216,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268.216,60	R$ 13.410,83	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (268.216,60 x 0,65%)	COFINS (268.216,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (268.216,60 x 1,50%)	CSLL (268.216,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.743,41	R$ 8.046,50	R$ 0,00	R$ 4.023,25	R$ 2.682,17	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 238.310,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$22.610,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.410,83

Informações Complementares

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3

Reter : IR 1,5%
PCC 4,65%

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATORIO
CRM/PA 36770
HRPC-INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1979** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJ62TMPOK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

ALESSANDRA N. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20241895	02/09/2024 às 09:40:00	02/09/2024	140109479

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro**
CEP: **68700-005**
Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de agosto de 2024.

Vencimento da fatura dia 20/09/24

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 446,81 (13,45%) Fonte: IBPT

ALESSANDRA [illegible] NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/09/2024

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.322,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.322,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.322,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.322,00	(x)	2,50 %	(=)	R$ 83,05

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

202450

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000050

Data e Hora
12/09/2024 17:50:01

Código de Verificação
fb933c9ea

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Calibração em :
- 07 camaras de conservação (proposta16)

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

26/09/24

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

VALOR DA NOTA: R$ 895,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 895,00	2,00	**R$ 17,90**

VALOR LÍQUIDO: R$ 895,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Situação Tributária: Tributável
Regime de tributação: Simples Nacional
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

202451

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000051

Data e Hora
12/09/2024 17:53:17

Código de Verificação
0f9c369a0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Calibração em :
- 02 Balanças (proposta 60)

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

26/09/24

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

VALOR DA NOTA: R$ 590,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,00	2,00	**R$ 11,80**

VALOR LÍQUIDO: R$ 590,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

2024378 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202400000003784
Data e Hora de Emissão	18/09/2024 14:35:58
Código de Verificação	OSW4GPB9D
Data da prestação do serviço	18/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLÍNICA PRÓ-CARDIACO LTDA
CPF/CNPJ: 02.428.931/0001-10 Inscrição Municipal:0010119
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contasmedicas@clinicaprocardiaco.com.br
Endereço: RUA RUA MARECHAL DEODORO, N° 372 - BAIRRO IANETAMA - CEP: 68745-690

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone (91) 99346-2305
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EXAME DE ANGIORESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO COM CONTRASTE, PRESTADO AO SEU USUÁRIO.
ORDEM DE COMPRA: 2766.24.09

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
18/09/2024

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17245
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 770,00

CNAE: 8640-2/06
Servicos de ressonancia magnetica 04.02

PIS (0,65%) R$ 5,00	COFINS (3%) R$ 23,10	INSS (0%) R$ 0,00	IR (1,5%) R$ 11,55	CSLL (1%) R$ 7,70	Outras Ded. R$ 0,00	Vl. Crédito R$ 0,00
Deduções R$ 0,00	Desconto Incondicionado R$ 0,00	Desc. Cond. R$ 0,00	Vl. Líquido R$ 722,64	Base Cálculo R$ 770,00	Alíquota 2,50	Valor do ISS R$ 19,25

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

ALESSANDRA NUNES NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 770,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC 4,65 % VALOR R$ 35,81
IR 1,5 % VALOR R$ 11,55
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 722,64

Intermediário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS
Nº Nota Fiscal substituída

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004755**
Data e Hora da Emissão	**13/09/2024 15:13:45**
Código de Verificação	**07AC.FD94.A66A.F3FE.3BF0.3212.ECDD.55B5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO. URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMP: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**	**5,00 %**	**R$ 59,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12376 Série N, emitido em 02/09/2024

20240903u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00489122	03/09/2024 14:00:52	LV5Z-TSU7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Licenciamento de uso solução Bionexo Unidade Consolidadora...R$ 409,00
Licenciamento de uso solução BioAnalytics - Visualização de Unidade...R$ 229,90
Competência: Setembro/2024
Vencimento: 29/09/2024
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV90504

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.636,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.636,54	2,90%	163,45	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12376 Série N, emitido em 02/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **6094**
Data Emissão **15/09/2024**
Código Verificação **PRP8-NE35**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal	**4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**		
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10		
Bairro	SET MARISTA		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone	(62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	AVENIDA BARAO CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

usuarios Plano Profissional

Detalhamento de todos os itens desta fatura:
desconto faixa de 500 a 1.000 pacientes - 300 item(ns) - R$ 60,00
usuarios Plano Profissional - 300 item(ns) - R$ 89,90.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT 02C353

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 631940000
Portais, provedores de conteudo e outros servicos de informacao na internet

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.970,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	448,50

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: W

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 6205.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000507
Data e Hora da Emissão	19/09/2024 12:01:38
Código de Verificação	CDC1.4B47.A553.CB9C.C3A3.D1CC.3D39.3267

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	J. C. RAMOS COMERCIO DE BRINDES - ME		
CPF / CNPJ:	14.026.713/0001-39	Inscrição	2039330
Endereço:	PASSAGEM SANTO ANTONIO Nº 198 FRENTE PROXIMO SALESIANO BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hfmcaminha@hotmail.com	Telefone:	(91) 3276-4696

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFECÇÃO DE TROUFÉUS E BROCHES

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TROFÉU EM ACRÍLICO DE 40CM	1	180,00	180,00
SIM	TROFÉU EM ACRÍLICO DE 35CM	1	165,00	165,00
SIM	TROFÉU EM ACRÍLICO DE 25CM	1	150,00	150,00
SIM	BROCHE PERSONALIZADO IMÃ (2,5 X 2,5), EM ACRÍLICO	11	18,00	198,00

Sem retenções.

GÉSSICA MARINHO
SUPERVISORA DO SAU
HRPC - INDSH

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
20/09/2024

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 693,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 693,00	5,00 %	R$ 34,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Normal

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DE BRAGANÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000054		23/09/2024 14:11:01	23/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	50	ADESIVO PROIBIDO FUMAR - 15X20CM	16	800,00
UNID	1	PLACA SERVIÇO SOCIAL - 30X15CM	20	20,00
UNID	13	PLACA DE SINALIZAÇÃO ESTACIONE DE RÉ - 70X50CM	70	910,00
UNID	2	PLACA DE SINALIZAÇÃO USO OBRIGATÓRIO DE CAPACETE - 30X20CM	25	50,00
UNID	3	PLACA DE SINALIZAÇÃO REDUZA A VELOCIDADE - 30X20CM	25	75,00
UNID	2	PLACA DE SINALIZAÇÃO PROIBIDO ESTACIONAR - 30X20CM	25	50,00
UNID	3	PLACA DE SINALIZAÇÃO PARE E IDENTIFIQUE-SE 70X50CM	70	210,00
UNID	1	PLACA DE SINALIZAÇÃO 1 VEICULO POR VEZ - 70X50CM	70	70,00
UNID	1	BANNER - 60X40CM	35	35,00
UNID	20	CAMISAS	35	700,00

Sem retenção.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
23/09/2024

07.10.24

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
ORDENS DE COMPRAS Nº: PC 2664.24.08, PC 2724.24.08, PC 2723.24.08	2.920,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	2.920,00	146,00	2.920,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 392,74 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 226d042afce5cde4c03908e9c2bc3f6f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000054.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000054

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Sandra Gomes
ANALISTA DE RH
HRPC INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00011345
Data e Hora da Emissão	25/09/2024 10:53:07
Código de Verificação	08A9.CDB0.FE1D.CC81.2E5E.F02B.94A5.6834

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRÔNICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	14.760.519/0001-82	Inscrição	2084048
Endereço:	TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 353 ALTOS BAIRRO UMARIZAL CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	totalseg@totalseg.com.br	Telefone:	(91) 3222-4604

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA Nº3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ATENDIMENTO SUPORTE TÉCNICO EM CONFIGURAÇÕES DE SOFTWARE DE RELOGIO DE PONTO HENRY.
PED. TS - 37019 - DESBLOQUEIO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO	1	70,00	70,00

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Sem retenção.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

30/09/2024

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 70,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 70,00	5,00 %	R$ 3,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Normal

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022214292632000180000000000001924090235086342

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19 2024 19	27/09/2024	27/09/2024 11:11:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
32	900	27/09/2024 11:11:36

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.292.632/0001-80	-	(91) 9122-5865

Nome / Nome Empresarial
14.292.632 SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO

E-mail
VIP.FILMES@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PA-242, 1714, DOM JOAO VI	Capanema - PA	68701-175

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
APLICAÇÃO DE PELÍCULA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.763,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.763,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.763,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

2024.3924

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202400000003924
Data e Hora de Emissão	26/09/2024 16:50:09
Código de Verificação	FJLBXJS57
Data da prestação do serviço	26/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLÍNICA PRÓ-CARDIACO LTDA
CPF/CNPJ: 02.428.931/0001-10 Inscrição Municipal:0010119
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contasmedicas@clinicaprocardiaco.com.br
Endereço: RUA RUA MARECHAL DEODORO, N° 372 - BAIRRO IANETAMA - CEP: 68745-690

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone: (91) 03462-3051
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: financeiro.hrpc@indsh.org.br
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EXAME DE COLANGIORESSONÂNCIA, PRESTADO AO SEU USUÁRIO.
ORDEM DE COMPRA: Nº : PC 2793.24.09.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 630,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 29,30
IR _____% VALOR R$ 9,45
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 591,25

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 630,00

CNAE: 8640-2/06
Servicos de ressonancia magnetica

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 4,10	R$ 18,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,30	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,70	R$ 630,00	2,50	R$ 15,75

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

Secretaria Municipal de Planejamento / Diretoria de Fazenda
Gerência de Fiscalização de Tributos - Endereço: Praça Duque de Caxias, Nº 61, Centro - CEP: 37.470-000 - Telefone: (35) 3339-2750

Nota: 2024000
00000376
Código Verificação
2WQY-PZST

MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
27/09/2024 13:27:10	**09/2024**	**São Lourenço - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em São Lourenço**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SOUND MED LAB EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
SOUND MED LAB EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - ME

Email
nfsoundmedlab@soundmedlab.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
10.800.056/0001-84	**647012421**	**0011532300077**	**Sim**	**Não**	**(35) 3339-2350**

Endereço
RUA CEL. JOSE JUSTINO, 688, LOJAS 41 E 42, Centro - CEP: 37470-000 - São Lourenço - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0023-85			**(91) 3110-2006**	**francisco.csa@indsh.org.br**

Endereço
Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - CEP: 68700-005 - Capanema - PA

SERVIÇO PRESTADO

1404 - Serviços de conserto, revisão, lubrificação, limpeza, carga e recarga, restauração, manutenção, recondicionamento e conservação de aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas no serviço, e quando comercializadas pelo prestador). CNAE: 3319800

14.01

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 - SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO / MANUTENÇÃO

- CALIBRAÇÃO AUDIÔMETRO
- AFERIÇÃO CABINE

FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA - 10 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF
DADOS BANCÁRIOS

BANCO ITAU: 341
AG: 1597
C/C: 25845-6
PIX: 10.800.056/0001-84
SOUND MED LAB

VENDEDOR:- 3150

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

Sem retenções.

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
30/09/2024

06.10.24

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.200,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**1.200,00**	**1.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 161,40 Federal e R$ 36,60 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 27/09/2024 13:27:10
Para validação desta NFSe acesse: http://saolourencomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.677 de 10 de setembro de 2015.

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

007814

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001410

Data e Hora da Emissão
30/09/2024 13:02:52

Código de Verificação
1F0A.8E46.9971.7CB7.925B.3011.0605.ADDC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99)**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	16.000,00	16.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	96.000,00	96.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 265.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 12.322,50
IR 1,5% VALOR R$ 3.975,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 248.702,50

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.722,50	**R$ 7.950,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.975,00**	**R$ 2.650,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 265.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 265.000,00**	**3,00 %**	**R$ 7.950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. / NATEA
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202400000001697

Data e Hora de Emissão
26/09/2024 17:21:48

Código de Verificação
ZCUZ71W8F

Data da prestação do serviço
26/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET

Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone:

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:

Endereço: AVENIDA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames de Ressonância Magnética executados no período de Agosto/2024 a Setembro/2024, para o Hospital Regional Público dos Caetés - Capanema - PA.

Dados Bancários:
BANPARÁ: Banco do Estado do Pará 037 - AG.: 0002 - CC: 31.066-2
MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

Procedimentos Realizados:
- Quant. 18 - Ressonância Magnética variadas: Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 6.840,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 6.840,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 318,06
IR _____% VALOR R$ 102,60
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 6.419,34

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.840,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.840,00	R$ 6.840,00	2,50	R$ 171,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2021
Código de Verificação de Autenticidade
4QCK5CT8Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 17:30:22
Chave de Acesso
308095SVL5ROUNQ2EF6JU0YDJ4XN494I

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** HRPC-INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

VALOR BRUTO R$ 272.384,30.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 12.665,87
IR _____% VALOR R$ 4.085,76
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 255.632,67

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.783,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.783(TRINTA E DOIS MIL SETECENTOS E OITENTA E TRÊS) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: $ 232.759,30	7,10	R$ 232.759,30
439,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 439 (QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: $ 19.755,00	45,00	R$ 19.755,00
7,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARAEXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 07 (SETE) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 630,00	90,00	R$ 630,00
186,00	UN	186 (CENTO E OITENTA E SEIS) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 16.740,00	90,00	R$ 16.740,00
5,00	UN	05 (CINCO) EXAMES DE IMUNOHISTOQUIMICA . PERÍODO DE REALIZAÇÃO 30/08/2024 A 29/09/2024 REFERENTE A SETEMBRO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 500. TOTAL: $ 2.500,00	500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 272.384,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 272.384,30**	**R$ 13.619,22**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (272.384,30 x 0,65%)	COFINS (272.384,30 x 3,00%)	INSS (272.384,30 x 11,00%)	IRRF (272.384,30 x 1,50%)	CSLL (272.384,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.770,50	**R$ 8.171,53**	**R$ 29.962,27**	**R$ 4.085,76**	**R$ 2.723,84**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 212.051,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$22.962,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.619,22

Informações Complementares

VANESSA DANTE
COORDENADOR FINANCEIRO
CRA 70
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2021** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4QCK5CT8Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20241938	18/09/2024 às 09:56:01	18/09/2024	140932973

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA** Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89** Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES** Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **1**

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro** CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de treinamento e capacitacao de usuarios no produto Interact Suite SA (Strategic Adviser)

RAC-SA-0843 - 20/08/24: SA Occurrence Manager (01:00)
RAC-SA-0872 - 09/09/24: SA Risk Manager (02:15)

Vencimento dia 10/10/24

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
C.C.: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 52,45 (13,45%) Fonte: IBPT

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 390,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 18,14
IR _____% VALOR R$ -
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 371,86

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
17/09/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.07 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Liquido da Nota
R$ 390,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 18,14	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 371,86

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 390,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 390,00	(x)	2,50 %	(=)	R$ 9,75

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 2,54; COFINS: R$ 11,70; CSLL: R$ 3,90; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

CEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AIXO. EMISSÃO: 30/09/2024 - VALOR LÍQUIDO: R$3.000,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - ENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA

Nº da Nota
24092317/2024
Nº Integral: 202400024092317

TA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota
24092317/2024
Nº Integral: 202400024092317

Código Verificação
EFC5SBAN72

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Data da Nota Fiscal: **30/09/2024**
Período de Competência: **9/2024**
Reg. Especial Tributação:
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Regime Especial:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Inscrição Estadual:
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.196,59
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 148,64
IR 1,00% VALOR R$ 47,95
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.000,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.196,59

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
20,77	95,90	0,00	47,95	31,97	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	3.196,59	2,00	63,93	0,00	63,93	3.000,00

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 3575

Dados do Prestador de Serviço

SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.
SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS
AV PAU BRASIL LT 06 : SALA: 701 - E-; : BUSINESS;;, - NORTE (AGUAS CLARAS)
CEP 71916-500 - Brasília/ DF
tax.br@siemens.com
Inscrição Municipal 0772459100248 - CPF/CNPJ 01.449.930/0011-61

Data de Geração da NFS-e: **05/09/2024 12:18:12**
Data de Competência/Emissão: **05/09/2024**
Cód. de Autenticidade: **4E0B0A629**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	3724		05/09/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	**Número :**	3191
Complemento :		**Bairro :**	CENTRO
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)3462-3051	**E-mail :**	FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Ordem: 3800141845 N(o) Ped: 508100924559 RPS: 000003724 Serie: 3 STD 1 Vencimento: 04.10.2024 Valor da parcela: R$ 15300.28 Proposta: 2004253609 - Chamado: 508100924559 Equipamento: SOMATOM go.Now (CN) - N/s: 106586 OC: PC 2550.24.06 CS-MP-CT->300-ITEM PARA FATURAMENTO DE SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA.

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 15.300,29.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 711,46
IR _____% VALOR R$ -
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 14.588,83

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1401 - 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga...	5,00	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.300,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.300,29	R$ 765,01	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 99,45	R$ 459,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **14.588,83**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/09/2024

007806

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000038		30/09/2024 08:40:42	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	SIM	06640		91 9330-533	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de SETEMBRO/2024.		
UN	14	Exame Admissional	30,00	420,00
UN	55	Exame Periódico	30,00	1.650,00
UN	04	Retorno ao Trabalho	30,00	120,00
UN	03	Exame Demissional	30,00	90,00

ONÁ NASCIMENTO
C SEC TRAB SESMA
MTE: 1864
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 2.280,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.280,00	45,83	2.280,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 372,32 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df57348ff55293ca03af54852e53a041
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 181
Página 307 de 2445

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0004285		30/09/2024 11:49:31	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	97	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 09/2024	142,00	13.774,00

Iago Tobias
GER.ADM FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 13.774,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2217 %	13.774,00	581,50	13.774,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 2.541,30 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 753bd586f8891723c7f9179b52c68c65
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004285.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0004285

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Aline Freires
GERENCIAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004286
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/09/2024 11:52:21
DATA DO FATO GERADOR	30/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	211	EXAMES DE MAMOGRAFIAS EXECUTADOS EM 09/2024	95,00	20.045,00

OBSERVAÇÕES
Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 20.045,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2217 %	20.045,00	846,24	20.045,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 3.698,30 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2aea88552d07ef407ebf5bc78ad4314b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004286.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0004286

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Tago Tobias
CEP ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6305

Data e Hora da Emissão	30/09/2024 15:59:16	Competência	30/9/2024	Código de Verificação	8043VSNV5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.650.556/0001-76	Inscrição Municipal	56968	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA JOÃO BASSI ,572 - JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07172-440				
Complemento:		Telefone:	(11)2431-4636	e-mail:	rubens@macominstrumental.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005				
Complemento:		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	financeiro.hrpc@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE PERFURADOR ÓSSEO
(PISTOLA MAXTRUST - MT-0031 / MT-0186).

ORÇ:0361/24

VENCIMENTO - 04/11/2024 - R$682,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AG:3027-9 C/C:122000-4

ORDEM DE COMPRA N°: PC 2759.24.09

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar
HRPC

Código do Serviço / Atividade

14.02 / 749019904 - Serviços de assistência técnica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	682,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	682,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	682,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	682,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	34,10
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240925u03915427000108

RPS Nº 1221 Série 2, emitido em 25/09/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012210	25/09/2024 03:07:00	5SEM-PYZG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 09/2024
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/10/2024

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1221 Série 2 emitido em 25/09/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

007785

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001385

Data e Hora da Emissão
20/09/2024 10:35:32

Código de Verificação
6BE5.3A6D.9587.8AF3.2E61.48BC.7B33.9E82

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A SETEMBRO DE 2024 BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	27.000,00	27.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 27.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.[illegible]
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 15317

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **30/09/2024 16:42:09**
Data de Competência: **30/09/2024**
Cód. de Autenticidade: **1E7455602**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	15349		30/09/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA SETEMBRO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

007799

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002644	20/09/2024 14:41:00	AG4J-HDPX

20240920u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-86** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de setembro/2024.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 976,50.
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

007790

Recebi(mos) de RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 410
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/09/2024 Código Controle Interno: 343225

SANTA HELENA DE GOIÁS PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004719

Código verificação: 448711685824092O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição municipal: **42169**
Nome/Razão: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO Nº 322 - SALA 04
Bairro: BAIRRO CENTRAL
Município: SANTA HELENA DE GOIAS/GO CEP: 75.920-000 Telefone: (64)8106-0298

Nº da nota **410**
Série **UNICA**
Data emissão **20/09/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **23.453.830/0023-85** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191
Bairro: CENTRO
Município: CAPANEMA / PA CEP: 68.700-005 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/09/2024 A 30/09/2024.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

Iago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17236
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ -
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8640205 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	4.920,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	4.000,00
(=) Valor líquido	R$	71.080,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	80.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
PA-CAPANEMA	**PA - CAPANEMA**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
80.000,00	0,00	**80.000,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://sistemas.santahelena.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

007792

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240920u53689402000101

Número da Nota: **00007054**
Data e Hora de Emissão: **20/09/2024 13:13:51**
Código de Verificação: **LJFS-N4ZP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/09/2024 à 30/09/2024

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$ —
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

007783

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000380

Data e Hora da Emissão
26/09/2024 15:02:10

Código de Verificação
62D5.3B64.F4C7.F7CF.FC45.29BC.7671.7731

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha

Nome / Razão Social:	**CARLETO & ROCHA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**AVENIDA JOAO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARÇO CEP 66095-493**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@neurohability.com.br**	Telefone:	**(31) 200737**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 09/2024. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00.
ISS _____% VALOR R$ -
PCC 4,65% VALOR R$ 5.347,50.
IR 1,5% VALOR R$ 1.725,00.
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50.
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	**R$ 3.450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.725,00**	**R$ 1.150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 115.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.450,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 366.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004754**
Data e Hora da Emissão	**13/09/2024 12:11:19**
Código de Verificação	**2156.D562.4A9F.03C2.A8BC.B9D6.F502.BA57**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

7126

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008372

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:27:08

Código de Verificação
8AF7.159B.900A.9EF2.C856.A1E8.A5D3.5087

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

7127

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008373

Data e Hora da Emissão
13/09/2024 09:29:06

Código de Verificação
0893.3C7B.2327.B9CF.2B4A.FB1D.D1A9.1B6D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4768462
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: SET/24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR ADMINISTRATIVO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240904u13333090000184

Número da Nota	**00009224**
Data e Hora de Emissão	**04/09/2024 12:37:32**
Código de Verificação	**2W4R-LWNX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SUBTOTAL*****************************R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%*******R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS  3%**************R$ 299;52
RETENÇÃO PARA CSLL  1%****************R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74


REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Agosto/2024
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP:40002493

VENCIMENTO***************30/09/2024
```

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 9.984,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 464,26
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 9.519,74

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000017718	
Data de Emissão	**Competência**
27-09-2024 às 15:15:04	SET/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
BUOV03726	27/09/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000017562

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**

Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO

Município: CAPANEMA **UF:** PA

Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.||COMP. SETEMBRO/2024|Total de impostos aproximados : R$ 4,126.50	1.00	21.000,00	21.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	21.000,00	3,00	630,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.310,00	210,00	210,00	630,00	136,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$ 630,00
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 210,00
INSS _____% VALOR R$ 2.310,00
VALOR LIQUIDO R$ 16.873,50

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 2024133
202400000000133

Data e Hora
19/09/2024 15:06:34

Código de Verificação
931a3199a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

FUSIONMED

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: SETEMBRO/2024
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/10/2024
PIX:49962938000181

Sem retenções.
Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3
20/09/2024

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	2,98	**R$ 226,48**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000072
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/09/2024 17:06:48
DATA DO FATO GERADOR	27/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A DE LIMA FERNANDES	A DE LIMA FERNANDES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b324639f9ea1d39bc02e49e92f6bb8df
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A DE LIMA FERNANDES** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000072.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000072**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

https://capanema-pa.prefeituramoderna.com.br/meulas_new/nfe/print_nota.php?nr_nf=72&id=b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe&cidade=capanema 27/09/2024, 17:07
Página 1 de 1

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007838

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202400000000501

Código de Verificação: S2T9-938S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **23/09/2024 08:28:57**
Período de Tributação: **09/2024**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, Nº 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

REFERENTE A MANUTENÇÃO MENSAL DE CONTRATO DOS GRUPOS GERADORES - SETEMBRO 2024

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202400000000501 **Código de Verificação: S2T9-938S** **Emitida em: 23/09/2024 às 08:28:57**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4000,00
ISS ____% VALOR R$ 200,00
PCC ____% VALOR R$ 186,00
IR ____% VALOR R$ -
INSS ____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

007802

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00016505

Data e Hora da Emissão
20/09/2024 16:47:14

Código de Verificação
13CD.7551.5F56.FA2E.BB36.ED6B.E495.E233

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: SETEMBRO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: SETEMBRO/2024	1	4.500,00	4.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20241883**

Data e Hora da Emissão: **27/09/2024 00:00:00**

Código de Verificação: **67AD.EFE3.C903.24AF.CDEB.BF94.BDA5.7EA4**

CERTIFICADO: **1020240055925045**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAUDE	6.506,50000	3,00	19.519,50

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 19.519,50.
[illegible] % VALOR R$ 975,98
[illegible] % VALOR R$ 907,67.
[illegible] % VALOR R$ 195,60.
INSS ____% VALOR R$ 2.147,15.
VALOR LIQUIDO R$ 15.293,50.
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 126,88	**R$ 585,59**	**R$ 2.147,15**	**R$ 195,20**	**R$ 195,20**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.519,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 19.519,50**	**5,00%**	**R$ 975,98**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2024

Local de Prestação do: CAPANEMA / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6582462/0 (27/09/2024)

Anderson Aquino
COORDENADOR H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 004.871
Série 1

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 004.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0918 5803 0300 0196 5500 1000 0048 7115 6861 4513
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215240025841464 - 30/09/2024 17:20:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	30/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	30/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		17:07

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
004871/1	05/10/2024	316.466,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105.478,12	12.657,38	0,00	0,00	316.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316.466,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	8.010,0000	3,8000	30.438,00	10.144,99	1.217,40	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.258,0000	14,3000	146.689,40	48.891,58	5.866,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	548,0000	12,0000	6.576,00	2.191,78	263,01	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.751,0000	3,4000	9.353,40	3.117,49	374,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.635,0000	3,4000	8.959,00	2.986,03	358,32	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.092,0000	12,2000	74.322,40	24.771,66	2.972,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	728,0000	12,0000	8.736,00	2.911,71	349,41	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.842,0000	3,4000	13.062,80	4.353,83	522,46	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	427,0000	6,0000	2.562,00	853,91	102,47	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.198,0000	2,5000	2.995,00	998,23	119,79	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.570,0000	7,6000	11.932,00	3.976,94	477,23	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHES OUTROS	21069090	020	5.102	UND	1,0000	840,0000	840,00	279,97	33,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 30/08/2024 a 30/09/2024 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

GISELLE LIMA
NUTRICIONISTA CLÍNICA
CRN: 8746
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 1 de 181
Página 328 de 2445

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.2	Fornecedores

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
03/09/2024						
008850001000008001	PGTO. NF 14752 - SAMED	1110201010071	19	2.977,00	0,00	257.906,19 C
008850001000009001	PGTO. NF 11805 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	920,00	0,00	256.986,19 C
008850001000011001	PGTO. NF 11851 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	431,20	0,00	256.554,99 C
008850001000012001	PGTO. NF 135756 - IMPERSIK	1110201010071	19	595,00	0,00	255.959,99 C
008850001000014001	PGTO. NF 1889282 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.745,07	0,00	254.214,92 C
008850001000017001	PGTO. NF 31904 - ALPHARAD INDUSTRIA,C	1110201010071	19	2.200,00	0,00	252.014,92 C
008850001000018001	PGTO. NF 4758 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.995,00	0,00	247.019,92 C
008850001000019001	PGTO. NF 809286 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	5.619,25	0,00	241.400,67 C
008850001000026001	PGTO. NF 1751 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	1.345,00	0,00	240.055,67 C
008850001000027001	PGTO. NF 88525 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.133,64	0,00	236.922,03 C
008850001000028001	PGTO. NF 1503 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.268,96	0,00	233.653,07 C
04/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	180,00	233.833,07 C
008810001000004002	REF. NF. 1532 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.085,83	236.918,90 C
008810001000005002	REF. NF. 1541 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	237.947,52 C
008810001000006002	REF. NF. 1550 - WHITHE MARTINS		19	0,00	2.179,30	240.126,82 C
008810001000007002	REF. NF. 1558 - WHITHE MARTINS		19	0,00	1.028,62	241.155,44 C
008810001000010002	REF. NF. 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO		19	0,00	2.470,00	243.625,44 C
008850001000004001	PGTO. NF 27872 - P L FADEL	1110201010071	19	1.400,00	0,00	242.225,44 C
05/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 11643 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.633,77	0,00	240.591,67 C
008850001000008001	PGTO. NF 11766 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.112,00	0,00	239.479,67 C
008850001000011001	PGTO. NF 135039 - IMPERSIK	1110201010071	19	825,00	0,00	238.654,67 C
008850001000014001	PGTO. NF 156747 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.500,00	0,00	236.154,67 C
008850001000015001	PGTO. NF 172086 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.228,80	0,00	234.925,87 C
008850001000016001	PGTO. NF 17945 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.422,00	0,00	233.503,87 C
008850001000017001	PGTO. NF 17959 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	930,00	0,00	232.573,87 C
008850001000018001	PGTO. NF 23637 - HOSPMED	1110201010071	19	1.025,10	0,00	231.548,77 C
008850001000019001	PGTO. NF 23644 - HOSPMED	1110201010071	19	203,82	0,00	231.344,95 C
008850001000020001	PGTO. NF 23645 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	230.583,04 C
008850001000021001	PGTO. NF 23646 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	230.018,91 C
008850001000022001	PGTO. NF 23647 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	229.257,00 C
008850001000023001	PGTO. NF 23648 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	229.137,00 C
008850001000024001	PGTO. NF 23650 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	228.572,87 C
008850001000025001	PGTO. NF 23651 - HOSPMED	1110201010071	19	297,24	0,00	228.275,63 C
008850001000026001	PGTO. NF 23652 - HOSPMED	1110201010071	19	148,40	0,00	228.127,23 C
008850001000027001	PGTO. NF 23653 - HOSPMED	1110201010071	19	748,23	0,00	227.379,00 C
008850001000028001	PGTO. NF 23654 - HOSPMED	1110201010071	19	1.625,00	0,00	225.754,00 C
008850001000029001	PGTO. NF 23655 - HOSPMED	1110201010071	19	367,62	0,00	225.386,38 C
008850001000030001	PGTO. NF 23656 - HOSPMED	1110201010071	19	398,30	0,00	224.988,08 C
008850001000031001	PGTO. NF 23657 - HOSPMED	1110201010071	19	963,68	0,00	224.024,40 C
008850001000032001	PGTO. NF 23658 - HOSPMED	1110201010071	19	442,11	0,00	223.582,29 C
008850001000033001	PGTO. NF 23666 - HOSPMED	1110201010071	19	216,00	0,00	223.366,29 C
008850001000037001	PGTO. NF 3836 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	5.247,50	0,00	218.118,79 C
008850001000039001	PGTO. NF 394903 - FARMARIM	1110201010071	19	9.300,00	0,00	208.818,79 C
008850001000040001	PGTO. NF 395032 - FARMARIM	1110201010071	19	20.100,00	0,00	188.718,79 C
008850001000041001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	1110201010071	19	1.096,67	0,00	187.622,12 C
008850001000043001	PGTO. NF 65345 - NATAN	1110201010071	19	116,00	0,00	187.506,12 C
008850001000044001	PGTO. NF 65346 - NATAN	1110201010071	19	737,00	0,00	186.769,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 84080 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.166,66	0,00	185.602,46 C
008850001000053001	PGTO. NF 84175 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.128,89	0,00	181.473,57 C
008850001000054001	PGTO. NF 84287 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	6.761,30	0,00	174.712,27 C
008850001000055001	PGTO. NF 84366 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.291,48	0,00	172.420,79 C
008850001000056001	PGTO. NF 89246 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.973,01	0,00	169.447,78 C
008850001000057001	PGTO. NF 1744088 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	4.382,95	0,00	165.064,83 C
008850001000058001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.543,15	0,00	161.521,68 C
008850001000059001	PGTO. NF 631957 - ELFA	1110201010071	19	196,34	0,00	161.325,34 C
008850001000060001	PGTO. NF 632535 - ELFA	1110201010071	19	2.088,00	0,00	159.237,34 C
008850001000061001	PGTO. NF 648622 - ELFA	1110201010071	19	498,60	0,00	158.738,74 C
008850001000062001	PGTO. NF 648705 - ELFA	1110201010071	19	1.324,54	0,00	157.414,20 C
008850001000063001	PGTO. NF 303 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	4.351,02	0,00	153.063,18 C
008850001000064001	PGTO. NF 1512 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.150,70	0,00	151.912,48 C
06/09/2024						
008850001000009001	PGTO. NF 146205 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	9.458,20	0,00	142.454,28 C
008850001000013001	PGTO. NF 8303 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	141.423,27 C
008850001000014001	PGTO. NF 8304 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	140.392,26 C
09/09/2024						
008850001000003001	PGTO. NF 1889758 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	1.508,73	0,00	138.883,53 C
10/09/2024						
008850001000005001	PGTO. NF 11906 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	795,00	0,00	138.088,53 C
008850001000008001	PGTO. NF 271274 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.031,25	0,00	137.057,28 C
008850001000009001	PGTO. NF 39891 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	2.566,80	0,00	134.490,48 C
008850001000010001	PGTO. NF 99846 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.677,16	0,00	130.813,32 C
008850001000014001	PGTO. NF 1783 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	934,50	0,00	129.878,82 C
008850001000015001	PGTO. NF 1520 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	128.850,20 C
11/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1759611 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	2.004,90	130.855,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000003002	REF. NF. 1882 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	500,00	131.355,10 C
008810001000004002	REF. NF. 1884 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	5.069,00	136.424,10 C
008810001000007002	REF. NF. 2503 - JL DOS SANTOS COM PR		19	0,00	1.300,00	137.724,10 C
008810001000009002	REF. NF. 3495 - JUNCKER COM SERV EQ		19	0,00	303,22	138.027,32 C
008850001000023001	PGTO. NF 95941135 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	134.413,32 C
12/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 11698 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.636,50	0,00	132.776,82 C
008850001000009001	PGTO. NF 11827 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	258,47	0,00	132.518,35 C
008850001000010001	PGTO. NF 11850 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	720,00	0,00	131.798,35 C
008850001000011001	PGTO. NF 1407389 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010071	19	2.157,59	0,00	129.640,76 C
008850001000085001	PGTO. NF 290046 - CIENTIFICA MEDICA HO	1110201010071	19	2.470,00	0,00	127.170,76 C
008850001000090001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	1110201010071	19	990,67	0,00	126.180,09 C
008850001000095001	PGTO. NF 1787 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	2.300,00	0,00	123.880,09 C
008850001000096001	PGTO. NF 86201 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.560,00	0,00	122.320,09 C
008850001000097001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	661,62	0,00	121.658,47 C
008850001000098001	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,67	0,00	121.654,80 C
13/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	78,00	121.732,80 C
008810001000003002	REF. NF. 12053 - CLEAN & PACK		19	0,00	696,00	122.428,80 C
008810001000004002	REF. NF. 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	2.028,00	124.456,80 C
008810001000005002	REF. NF. 13467 - HELPLAST		19	0,00	845,00	125.301,80 C
008810001000006002	REF. NF. 14817 - SAMED		19	0,00	2.336,00	127.637,80 C
008810001000007002	REF. NF. 14828 - SAMED		19	0,00	916,00	128.553,80 C
008810001000008002	REF. NF. 14854 - SAMED		19	0,00	9.032,00	137.585,80 C
008810001000009002	REF. NF. 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	3.614,50	141.200,30 C
008810001000010002	REF. NF. 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	10.514,00	151.714,30 C
008810001000011002	REF. NF. 2490 - CLAREAR SERV COM PRO		19	0,00	4.500,00	156.214,30 C
008810001000012002	REF. NF. 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA		19	0,00	76,00	156.290,30 C
008810001000015002	REF. NF. 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	2.250,00	158.540,30 C
008810001000025002	REF. NF. 651536 - ELFA		19	0,00	2.647,00	161.187,30 C
008850001000007001	PGTO. NF 28871 - IZALMO F DE OLIVEIRA	1110101010020	19	76,00	0,00	161.111,30 C
008850001000008001	PGTO. NF 89646 - COMERCIAL DE ARMARIN	1110101010020	19	29,98	0,00	161.081,32 C
16/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 10773 - NUTRIXX		19	0,00	8.635,00	169.716,32 C
008810001000003002	REF. NF. 12027 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.997,60	172.713,92 C
008810001000004002	REF. NF. 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	1.018,80	173.732,72 C
008810001000006002	REF. NF. 12126 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	57,00	173.789,72 C
008810001000007002	REF. NF. 12140 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	2.003,88	175.793,60 C
008810001000008002	REF. NF. 12147 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	981,12	176.774,72 C
008810001000009002	REF. NF. 144024 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.941,00	179.715,72 C
008810001000011002	REF. NF. 1562 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.268,96	182.984,68 C
008810001000012002	REF. NF. 157600 - F CARDOSO		19	0,00	1.582,84	184.567,52 C
008810001000013002	REF. NF. 171668 - M M LOBATO		19	0,00	1.236,10	185.803,62 C
008810001000014002	REF. NF. 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	1.492,20	187.295,82 C
008810001000015002	REF. NF. 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM		19	0,00	1.028,00	188.323,82 C
008810001000016002	REF. NF. 1820 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	800,00	189.123,82 C
008810001000019002	REF. NF. 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR		19	0,00	2.605,50	191.729,32 C
008810001000020002	REF. NF. 28130 - P L FADEL		19	0,00	1.079,17	192.808,49 C
008810001000021002	REF. NF. 38249 - TRIMED		19	0,00	1.200,00	194.008,49 C
008810001000022002	REF. NF. 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	6.783,90	200.792,39 C
008810001000023002	REF. NF. 3874 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	0,00	671,00	201.463,39 C
008810001000024002	REF. NF. 396713 - FARMARIM		19	0,00	22.320,00	223.783,39 C
008810001000028002	REF. NF. 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	2.700,00	226.483,39 C
008810001000030002	REF. NF. 598421 - MCW		19	0,00	16.232,28	242.715,67 C
008810001000031002	REF. NF. 598422 - MCW		19	0,00	1.615,64	244.331,31 C
008810001000032002	REF. NF. 65569 - NATAN		19	0,00	1.108,80	245.440,11 C
008810001000035002	REF. NF. 789481 - SUPERMED		19	0,00	1.851,30	247.291,41 C
008810001000036002	REF. NF. 79761 - SUZANO S.A		19	0,00	10.750,00	258.041,41 C
008850001000007001	PGTO. NF 18019 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	3.078,00	0,00	254.963,41 C
008850001000009001	PGTO. NF 23717 - HOSPMED	1110201010071	19	288,00	0,00	254.675,41 C
008850001000010001	PGTO. NF 23721 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	254.491,60 C
008850001000011001	PGTO. NF 23722 - HOSPMED	1110201010071	19	854,81	0,00	253.636,79 C
008850001000012001	PGTO. NF 23723 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	253.452,98 C
008850001000013001	PGTO. NF 23724 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	253.269,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 23725 - HOSPMED	1110201010071	19	875,71	0,00	252.393,46 C
008850001000015001	PGTO. NF 23726 - HOSPMED	1110201010071	19	1.614,64	0,00	250.778,82 C

A TRANSPORTAR : 246.278,82 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						246.278,82 C
008850001000016001	PGTO. NF 2490 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	246.278,82 C
008850001000017001	PGTO. NF 3495 - JUNCKER COM SERV EQ	1110201010071	19	303,22	0,00	245.975,60 C
008850001000022001	PGTO. NF 651536 - ELFA	1110201010071	19	882,33	0,00	245.093,27 C
008850001000023001	PGTO. NF 1532 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	3.085,83	0,00	242.007,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 1541 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	240.978,82 C
17/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 157770 - F CARDOSO		19	0,00	1.100,00	242.078,82 C
008810001000004002	REF. NF. 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	12.000,00	254.078,82 C
008810001000005002	REF. NF. 19787 - OMNIELMASTER HEMOMED		19	0,00	800,00	254.878,82 C
008810001000007002	REF. NF. 40661 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	1.335,70	256.214,52 C
008810001000008002	REF. NF. 40692 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	736,35	256.950,87 C
008810001000009002	REF. NF. 412 - MADEFIBRA COMERCIO D		19	0,00	508,89	257.459,76 C
008810001000013002	REF. NF. 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	15.583,04	273.042,80 C
008850001000001001	DESCONTO PGTO.NF 412 - MADEFIBRA	3110201050001	19	0,01	0,00	273.042,79 C
008850001000002001	REF ADTNF 412 -MADEFIBRA COMERCIO D	1120201020001	19	508,88	0,00	272.533,91 C
008850001000003001	REF ADTNF 40661 -ALTAMED DISTRIBUIDOR	1120201020001	19	721,60	0,00	271.812,31 C
18/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI		19	0,00	5.886,96	277.699,27 C
008810001000006002	REF. NF. 28271 - P L FADEL		19	0,00	420,00	278.119,27 C
008810001000008002	REF. NF. 491 - UNIDAS MEDICAL IMPOR		19	0,00	1.100,00	279.219,27 C
19/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 1119750 - MEDILAR		19	0,00	6.133,00	285.352,27 C
008810001000004002	REF. NF. 1119768 - MEDILAR		19	0,00	15.433,30	300.785,57 C
008810001000005002	REF. NF. 11900 - FARMACEUTICA		19	0,00	420,00	301.205,57 C
008810001000006002	REF. NF. 12013 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.508,00	303.713,57 C
008810001000007002	REF. NF. 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	954,00	304.667,57 C
008810001000008002	REF. NF. 136394 - IMPERSIK		19	0,00	2.165,20	306.832,77 C
008810001000009002	REF. NF. 1764215 - CIRURGICA FERNANDES		19	0,00	18.295,70	325.128,47 C
008810001000010002	REF. NF. 1892 - TAUROVITA COMERCIO E		19	0,00	934,50	326.062,97 C
008810001000011002	REF. NF. 199036 - HTS		19	0,00	1.925,00	327.987,97 C
008810001000013002	REF. NF. 237 - PONTO DA SAUDE		19	0,00	686,80	328.674,77 C
008810001000014002	REF. NF. 2403 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	336.674,77 C
008810001000020002	REF. NF. 47154 - PROMEFARMA		19	0,00	17.426,88	354.101,65 C
008810001000028002	REF. NF. 709449 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	3.369,91	357.471,56 C
008810001000029002	REF. NF. 710262 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	18.090,00	375.561,56 C
008810001000030002	REF. NF. 789480 - SUPERMED		19	0,00	1.269,06	376.830,62 C
008810001000031002	REF. NF. 8372 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	377.861,63 C
008810001000032002	REF. NF. 8373 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	1.031,01	378.892,64 C
008810001000034002	REF. NF. 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL		19	0,00	28.408,38	407.301,02 C
008850001000007001	PGTO. NF 14817 - SAMED	1110201010071	19	2.336,00	0,00	404.965,02 C
008850001000008001	PGTO. NF 14828 - SAMED	1110201010071	19	916,00	0,00	404.049,02 C
008850001000011001	PGTO. NF 12006 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	180,00	0,00	403.869,02 C
008850001000012001	PGTO. NF 135373 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.785,00	0,00	402.084,02 C
008850001000013001	PGTO. NF 17023 - O J B NICESIO	1110201010071	19	344,47	0,00	401.739,55 C
008850001000017001	PGTO. NF 1907459 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	3.614,50	0,00	398.125,05 C
008850001000018001	PGTO. NF 1907581 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	10.514,00	0,00	387.611,05 C
008850001000020001	PGTO. NF 275026 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	856,80	0,00	386.754,25 C
008850001000022001	PGTO. NF 50155 - ALFAMED	1110201010071	19	1.096,66	0,00	385.657,59 C
008850001000032001	PGTO. NF 7816 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.296,20	0,00	380.361,39 C
008850001000033001	PGTO. NF 1820 - TAUROVITA COMERCIO E	1110201010071	19	800,00	0,00	379.561,39 C
008850001000034001	PGTO. NF 86343 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.080,00	0,00	377.481,39 C
008850001000035001	PGTO. NF 1756863 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.436,96	0,00	374.044,43 C
008850001000062001	PGTO. NF 202479 - DANI COM REPR E PRES	1110201010071	19	7.246,60	0,00	366.797,83 C
008850001000062002	PIS/COF/CSL REF.U 202479-DANI COM REPR	2140101010002	19	353,40	0,00	366.444,43 C
008850001000067001	PGTO. NF 4210 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	9.940,00	0,00	356.504,43 C
008850001000068001	PGTO. NF 4211 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	8.645,00	0,00	347.859,43 C
20/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 11978 - FARMACEUTICA		19	0,00	3.821,60	351.681,03 C
008810001000002002	REF. NF. 147166 - INJEX INDUSTRIA CIRU		19	0,00	8.575,35	360.256,38 C
008810001000004002	REF. NF. 157576 - F CARDOSO		19	0,00	1.216,90	361.473,28 C
008810001000008002	REF. NF. 23918 - HOSPMED		19	0,00	1.972,00	363.445,28 C
008810001000009002	REF. NF. 276736 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	4.110,00	367.555,28 C
23/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 20374 - BIO INFINITY COMERCI		19	0,00	1.100,00	368.655,28 C
008810001000005002	REF. NF. 3346 - COMERCIO DE UTILIDAD		19	0,00	300,00	368.955,28 C
008810001000007002	REF. NF. 50555 - ALFAMED		19	0,00	4.040,00	372.995,28 C
008810001000012002	REF. NF. 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS		19	0,00	51,63	373.046,91 C
008810001000013002	REF. NF. 563640 - MED CENTER COMERCIAL		19	0,00	4.467,00	377.513,91 C
008810001000014002	REF. NF. 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO		19	0,00	100,00	377.613,91 C
008850001000011001	PGTO. NF 55278 - CASA DAS MALHAS BRAS	1110101010020	19	51,63	0,00	377.562,28 C
008850001000012001	PGTO. NF 7536 - CASA DAS MAQUINAS NO	1110101010020	19	100,00	0,00	377.462,28 C
008850001000015001	REF ADTNF 3346 -COMERCIO DE UTILIDAD	1120201020001	19	300,00	0,00	377.162,28 C
008850001000016001	REF ADTNF 20374 -BIO INFINITY COMERCI	1120201020001	19	1.100,00	0,00	376.062,28 C
24/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 1119750 - MEDILAR	1110201010071	19	6.133,00	0,00	369.929,28 C
008850001000008001	PGTO. NF 1119768 - MEDILAR	1110201010071	19	15.433,30	0,00	354.495,98 C
008850001000009001	PGTO. NF 11900 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	420,00	0,00	354.075,98 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000010001	PGTO. NF 12013 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.508,00	0,00	351.567,98 C
008850001000011001	PGTO. NF 12033 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	78,00	0,00	351.489,98 C
008850001000012001	PGTO. NF 12034 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	954,00	0,00	350.535,98 C
008850001000013001	PGTO. NF 12039 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.018,80	0,00	349.517,18 C
008850001000015001	PGTO. NF 136394 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.082,60	0,00	348.434,58 C
008850001000017001	PGTO. NF 1805733 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.492,20	0,00	346.942,38 C
008850001000020001	PGTO. NF 23772 - HOSPMED	1110201010071	19	270,00	0,00	346.672,38 C
008850001000021001	PGTO. NF 23773 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	346.312,38 C
008850001000022001	PGTO. NF 23774 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	345.550,47 C
008850001000023001	PGTO. NF 23775 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	344.496,07 C
008850001000024001	PGTO. NF 23776 - HOSPMED	1110201010071	19	55,42	0,00	344.440,65 C
008850001000025001	PGTO. NF 23777 - HOSPMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	342.890,65 C
008850001000027001	PGTO. NF 396713 - FARMARIM	1110201010071	19	22.320,00	0,00	320.570,65 C
008850001000029001	PGTO. NF 563640 - MED CENTER COMERCIAL	1110201010071	19	4.467,00	0,00	316.103,65 C
008850001000033001	PGTO. NF 1550 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	2.179,30	0,00	313.924,35 C
008850001000034001	PGTO. NF 1558 - WHITHE MARTINS	1110201010071	19	1.028,62	0,00	312.895,73 C
26/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1591 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.268,96	316.164,69 C
008810001000003002	REF. NF. 1602 - WHITHE MARTINS		19	0,00	4.175,48	320.340,17 C
008810001000004002	REF. NF. 1613 - WHITHE MARTINS		19	0,00	61,04	320.401,21 C
008810001000033002	REF. NF. 23896 - HOSPMED		19	0,00	252,00	320.653,21 C
008810001000034002	REF. NF. 23897 - HOSPMED		19	0,00	342,00	320.995,21 C
008810001000049002	REF. NF. 366 - WHITHE MARTINS		19	0,00	23.126,70	344.121,91 C
008810001000050002	REF. NF. 65653 - NATAN		19	0,00	320,00	344.441,91 C
008810001000051002	REF. NF. 65654 - NATAN		19	0,00	2.712,80	347.154,71 C
008810001000052002	REF. NF. 712627 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	2.676,94	349.831,65 C
008850001000008001	PGTO. NF 14854 - SAMED	1110201010071	19	4.516,00	0,00	345.315,65 C
008850001000009001	PGTO. NF 102274 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	2.943,48	0,00	342.372,17 C
008850001000010001	PGTO. NF 10773 - NUTRIXX	1110201010071	19	8.635,00	0,00	333.737,17 C
008850001000011001	PGTO. NF 11826 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.830,40	0,00	331.906,77 C
008850001000012001	PGTO. NF 11904 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.464,00	0,00	330.442,77 C
008850001000013001	PGTO. NF 12027 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.997,60	0,00	327.445,17 C
008850001000014001	PGTO. NF 12074 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	676,00	0,00	326.769,17 C
008850001000015001	PGTO. NF 13467 - HELPLAST	1110201010071	19	845,00	0,00	325.924,17 C
008850001000016001	PGTO. NF 144024 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.941,00	0,00	322.983,17 C
008850001000017001	PGTO. NF 171668 - M M LOBATO	1110201010071	19	1.236,10	0,00	321.747,07 C
008850001000018001	PGTO. NF 1806883 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.028,00	0,00	320.719,07 C
008850001000021001	PGTO. NF 1909774 - RIOCLARENSE FILIALMG	1110201010071	19	12.000,00	0,00	308.719,07 C
008850001000053001	PGTO. NF 2503 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.300,00	0,00	307.419,07 C
008850001000055001	PGTO. NF 27307 - ANGULAR PRODUTOS PAR	1110201010071	19	2.605,50	0,00	304.813,57 C
008850001000058001	PGTO. NF 3864 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	2.250,00	0,00	302.563,57 C
008850001000059001	PGTO. NF 3865 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	6.783,90	0,00	295.779,67 C
008850001000062001	PGTO. NF 4815 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.700,00	0,00	293.079,67 C
008850001000063001	PGTO. NF 50228 - ALFAMED	1110201010071	19	990,66	0,00	292.089,01 C
008850001000064001	PGTO. NF 65488 - NATAN	1110201010071	19	3.936,00	0,00	288.153,01 C
008850001000065001	PGTO. NF 709449 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	3.369,91	0,00	284.783,10 C
008850001000066001	PGTO. NF 789480 - SUPERMED	1110201010071	19	1.269,06	0,00	283.514,04 C
008850001000075001	PGTO. NF 47154 - PROMEFARMA	1110201010071	19	5.808,96	0,00	277.705,08 C
008850001000077001	PGTO. NF 92983 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	14.204,19	0,00	263.500,89 C
008850001000078001	PGTO. NF 93172 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.791,52	0,00	255.709,37 C
008850001000079001	PGTO. NF 1759611 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	661,62	0,00	255.047,75 C
008850001000080001	PGTO. NF 1764215 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	18.295,70	0,00	236.752,05 C
008850001000084001	PGTO. NF 187 - ENDOMARCAS	1110201010071	19	1.056,66	0,00	235.695,39 C
27/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	0,00	512,23	236.207,62 C
008810001000005002	REF. NF. 29461 - GE HEALTHCARE DO BRA		19	0,00	512,23	236.719,85 C
30/09/2024						
008810001000005002	REF. NF. 12302 - BRASIL SHOPPING LTDA		19	0,00	761,10	237.480,95 C
008810001000007002	REF. NF. 13565 - HELPLAST		19	0,00	2.616,00	240.096,95 C
008810001000008002	REF. NF. 1617 - WHITHE MARTINS		19	0,00	3.207,91	243.304,86 C
008810001000009002	REF. NF. 1624 - WHITHE MARTINS		19	0,00	938,26	244.243,12 C
008810001000010002	REF. NF. 172406 - M M LOBATO		19	0,00	2.499,50	246.742,62 C
008810001000011002	REF. NF. 174044 - BRASFARMA		19	0,00	1.237,50	247.980,12 C
008810001000085002	REF. NF. 23975 - HOSPMED		19	0,00	893,71	248.873,83 C
008810001000086002	REF. NF. 23976 - HOSPMED		19	0,00	326,00	249.199,83 C
008810001000087002	REF. NF. 23977 - HOSPMED		19	0,00	564,13	249.763,96 C

A TRANSPORTAR : 251.098,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	260.883,19 C	
DE TRANSPORTE :						251.098,56 C
008810001000088002	REF. NF. 23978 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	251.098,56 C
008810001000089002	REF. NF. 23979 - HOSPMED		19	0,00	761,91	251.860,47 C
008810001000090002	REF. NF. 23980 - HOSPMED		19	0,00	761,91	252.622,38 C
008810001000091002	REF. NF. 23981 - HOSPMED		19	0,00	199,15	252.821,53 C
008810001000092002	REF. NF. 23982 - HOSPMED		19	0,00	761,91	253.583,44 C
008810001000093002	REF. NF. 23983 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	254.861,14 C
008810001000094002	REF. NF. 23984 - HOSPMED		19	0,00	761,91	255.623,05 C
008810001000095002	REF. NF. 23985 - HOSPMED		19	0,00	761,91	256.384,96 C
008810001000096002	REF. NF. 23986 - HOSPMED		19	0,00	761,91	257.146,87 C
008810001000097002	REF. NF. 23996 - HOSPMED		19	0,00	360,00	257.506,87 C
008810001000098002	REF. NF. 24017 - HOSPMED		19	0,00	163,74	257.670,61 C
008810001000099002	REF. NF. 24018 - HOSPMED		19	0,00	240,00	257.910,61 C
008810001000100002	REF. NF. 24019 - HOSPMED		19	0,00	797,91	258.708,52 C
008810001000101002	REF. NF. 24020 - HOSPMED		19	0,00	875,71	259.584,23 C
008810001000102002	REF. NF. 24021 - HOSPMED		19	0,00	686,00	260.270,23 C
008810001000103002	REF. NF. 24022 - HOSPMED		19	0,00	1.304,11	261.574,34 C
008810001000104002	REF. NF. 24023 - HOSPMED		19	0,00	299,90	261.874,24 C
008810001000105002	REF. NF. 24024 - HOSPMED		19	0,00	527,20	262.401,44 C
008810001000106002	REF. NF. 24025 - HOSPMED		19	0,00	176,51	262.577,95 C
008810001000107002	REF. NF. 24026 - HOSPMED		19	0,00	761,91	263.339,86 C
008810001000110002	REF. NF. 41248 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		19	0,00	692,00	264.031,86 C
008810001000111002	REF. NF. 715294 - SUPERMED COM. E IMP		19	0,00	1.577,40	265.609,26 C
008810001000112002	REF. NF. 789675 - SUPERMED		19	0,00	3.946,12	269.555,38 C
008810001000113002	REF. NF. 814697 - RIOCLARENSE FILIALMG		19	0,00	11.966,00	281.521,38 C
008810001000155002	REF. NF. 23903 - HOSPMED		19	0,00	542,54	282.063,92 C
008810001000156002	REF. NF. 23904 - HOSPMED		19	0,00	413,64	282.477,56 C
008810001000157002	REF. NF. 23905 - HOSPMED		19	0,00	748,23	283.225,79 C
008810001000158002	REF. NF. 23906 - HOSPMED		19	0,00	761,91	283.987,70 C
008810001000159002	REF. NF. 23907 - HOSPMED		19	0,00	311,47	284.299,17 C
008810001000160002	REF. NF. 23908 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	285.633,77 C
008810001000161002	REF. NF. 23909 - HOSPMED		19	0,00	245,17	285.878,94 C
008810001000162002	REF. NF. 23910 - HOSPMED		19	0,00	761,91	286.640,85 C
008810001000163002	REF. NF. 23911 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	287.695,25 C
008810001000164002	REF. NF. 23912 - HOSPMED		19	0,00	296,13	287.991,38 C
008810001000165002	REF. NF. 23913 - HOSPMED		19	0,00	214,49	288.205,87 C
008810001000166002	REF. NF. 23914 - HOSPMED		19	0,00	650,00	288.855,87 C
008810001000167002	REF. NF. 23915 - HOSPMED		19	0,00	779,91	289.635,78 C
008810001000176002	REF. NF. 4285 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	13.774,00	303.409,78 C
008810001000177002	REF. NF. 4286 - LABCLIN CONSULTAS E		19	0,00	20.045,00	323.454,78 C
008810001000183002	REF. NF. 6305 - MACOM		19	0,00	682,00	324.136,78 C
008810001000204002	REF. NF. 96186421 - WHITE MARTINS BELEM		19	0,00	3.614,00	327.750,78 C
008850001000002001	PGTO. NF 23093 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	512,23	0,00	327.238,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				415.585,20	481.940,56	327.238,55 C
T O T A L G E R A L ==>				415.585,20	481.940,56	

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 7 de 181
Página 334 de 2445

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003210281483163860978571457000O
Data da Operação	03/09/2024 17:02
Código de Barras	34191090080082480004900924390008198300000297700
Descrição	SAMED - NF 14752 1/2
Número Único do Boleto	3024080604826195470
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 17:2:06
Valor Nominal	2.977,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.977,00 (Dois Mil E Novecentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609797267620000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 10:22

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.014.752
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.014.752
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0822 9761 3800 0163 5500 0000 0147 5216 6150 2520

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240015722489 06/08/2024 08:36:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	06/08/2024
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	**06/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**08:36**

FATURA

001 05/09/24 2977,00 | 002 05/10/24 2977,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	5.954,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.954,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	4	504,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	3	806,00	2.418,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	1	916,00	916,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS: CANCELADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ALMOXARIFADO DATA: 09 / 08 / 24 HORA: 12 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:57
Código de Barras	00190000090290456300000006200174498300000092000
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11805
Número Único do Boleto	3024080606812977625
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:57:12
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 920,00 (Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609794331480000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 10:19

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.805
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.011.805
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0118 0519 6796 8769

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240015726934 06/08/2024 08:57:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	06/08/2024
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	**06/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**08:57**

FATURA

001 05/09/24 920,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**920,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
727	CEFALOTINA SODICA 1G IV/IM (CX 100 F/A-CEFARISTON)	30042051	060	5102	F/A	200	4,60	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 23090066 - Fab.: 01/08/2023 - Val.: 31/08/2025

CLASSIFICADO
14/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO ID: 356295203.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
(BOLETO EM ANEXO) A NOTA FISCAL
SEQUENCIA DE VENDA Nro 22416

LANÇADO
06/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06/08/24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 17:02
Código de Barras	00190000090329542000800014313175398300000043120
Descrição	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11851
Número Único do Boleto	3024080906900864021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 17:2:26
Valor Nominal	431,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 431,20 (Quatrocentos E Trinta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609797464250000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 09:42

[illegible] SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.851
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.851 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0118 5110 1118 5118

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240015767646 06/08/2024 11:17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	06/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:17:14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/09/2024	431,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431,20	81,93	0,00	0,00	431,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
220	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72915	ESPECULO VAGINAL VAGISPEC (M) ESTERIL - KOLPLAST N/L:1240122034 QTD/L:50 VAL/L:21/01/2026	90189099	000	5102	PC	220,00	1,96000	431,20	0,00	431,20	81,93	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO ID 355767675. Pedido(s): 269915 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 5,17, CSLL 1.08% R$ 4,66, COFINS 3% R$ 1294, PIS 0.65% R$ 280, ICMS R$ 81,93

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:51
Código de Barras	34191090082701072164831641950006198290000059500
Descrição	IMPERSIK - NF 135756 1/2
Número Único do Boleto	3024080506785739876
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:51:32
Valor Nominal	595,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 595,00 (Quinhentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609790926320000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:22

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **135756**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1357 5612 0810 2142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215240015534093 05/08/2024 10:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	05/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:31

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	04/09/24	595,00	2	04/10/24	595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	3,00	10,72

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	2	595,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30365503
NUM. CARREG.:
166712
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11017888/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO:356365961.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS
LOCAL DE ENTREGA; HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###356365961.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 43.44
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

LANÇADO
08/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 08 / 24
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	RIOCLARENSE FILIALMG
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031952032751344 39
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.364,32 (Sete Mil E Trezentos E Sessenta E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG NF-809286 E 1889282
Autenticação	638609791232770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 15:59

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1889282 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8892 8218 8053 9562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241442537328 06/07/2024 11:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		06/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1889282/1	05/08/2024	1.745,07	1889282/2	04/09/2024	1.745,07	1889282/3	04/10/2024	1.745,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.235,74	345,30	0,00	0,00	5.235,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.235,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CAR	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,13011	28,562	28,562

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034953	DEXTRANA 70 1MG/ML, HIPROMELOSE 3MG/ML (ALCON/NOVARTIS) L: 127U4 Q: 20,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2025	30049099	200	6108	FR	20,00	35,337	706,74	706,74	28,27	0,00	4,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2420466 Q: 700,0000 F: 01/05/24 V: 31/03/2026	30049069	000	6108	FA	700,00	6,47	4.529,00	4.529,00	317,03	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 07 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 352783510.1(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 801,84 | DATA ENTREGA: 08/07/2024 PEDIDO: 2883680 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2883680 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 801,84 |

CONFERIDO
16/07/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 07 / 24
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:54
Código de Barras	10499900945000010004500000111807798300000220000
Descrição	ALPHARAD INDUSTRIA,C - NF 31904
Número Único do Boleto	3024080605836655226
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11367066000130
Razão Social	ALPHARAD INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:54:01
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609792416830000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:42

RECEBEMOS DE ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.200,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 31.904
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 31.904
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 3670 6600 0130 5500 1000 0319 0414 0610 8712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte	**135241701565399 - 06/08/2024 17:03:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.793.110.111		**11.367.066/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**	**06/08/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**06/08/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**17:03:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/09/2024
Valor	R$ 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	154,00	0,00	0,00	0,00	36,30	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,20	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**(0) Remetente (CIF)**				**34.028.316/0001-03**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Santa Maria Goretti, 17	**Santo Andre**	**SP**	**127349733119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GBGE-018726	GUIA DE BIOPSIA ENDOCAVITARIO - ALPHA 01 - GBGE exp LOTE 0126030524 - FABRICACAO 05/2024 - VALIDADE 05/2029	90183119	000	6107	UN	20	110,00	2.200,00	2.200,00	154,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 16 : 3[illegible]
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: ID Bionexo: 357159428 Endereco de entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - PA Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 2.650,60 , ICMS UF DESTINO R$ 296,60, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 295,90 Federal e R$ 264,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B047CD	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003210281483163860978571457000O
Data da Operação	03/09/2024 16:50
Código de Barras	34191090080002485113164859580009698290000499500
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 4758
Número Único do Boleto	3024080504802134888
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:50:50
Valor Nominal	4.995,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.995,00 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609790505600000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:09

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.995,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.758
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone/Fax: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0827 1175 4000 0106 5500 1000 0047 5812 2428 6816
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215240015535013 - 05/08/2024 10:35:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	**05/08/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**05/08/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**10:29:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000004758/001
Venc.	04/09/2024
Valor	R$ 4.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.995,00	949,05	0,00	0,00	0,00	4.995,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000200112	CLORETO DE SODIO 0,9% EP 250ML - B.BRAUN - Lote/Serie: 23264672A5 Quant: 1110.000 Fab: 29/06/2023 Val: 29/06/2026	30049099	000	5102	UN	1.110,0000	4,5000	4.995,00	4.995,00	949,05	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
06/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06/08/24
HORA: 11:50
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 356295203.1: DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8 CHAVE PIX 27.117.540/0001-06. , Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 1.272,73	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	RIOCLARENSE FILIALMG
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031952032751344 39
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.364,32 (Sete Mil E Trezentos E Sessenta E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG NF-809286 E 1889282
Autenticação	638609791232770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 15:59

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000809286 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL Cep:3
BETIM/MG
Fone: 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000809286
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8092 8611 4488 9938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131246106833078 05/08/2024 13:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
06299658000021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	05/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		13:42:03

FATURA

001 04/09/2024 5.619,25	002 04/10/2024 5.619,25							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.238,50	786,70	0,00	0,00	11.238,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.238,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E RODOV LTDA	0-REMETENTE				13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME(S)		0,07847	37,600	37,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (B LAU) L: 24040958 Q: 1.000,0000 F: 10/04/2 4 V: 30/04/2026	30042051	500	6108	FA	1.000,0000	4,5625	4.562,50	4.562,50	319,38	0,00	7,00%	0,00%
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMIC O) (ITEM GENERICO) L: 010231 Q: 400,0000 F: 10/06/24 V: 31/05/2 026, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	400,0000	16,6900	6.676,00	6.676,00	467,32	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| TOTAL ICMS DESTINO: 1.664,96 | DATA ENTREGA: 05/08/2024 PEDIDO: 2909470 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2909470 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.664,96 | Protocolo: 131246106833078 UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 356857808.4(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/08/24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003210281483163860978571457000O
Data da Operação	03/09/2024 17:01
Código de Barras	34191090080019464742616618230003298300000134500
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1751
Número Único do Boleto	3024081201939316571
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 17:1:24
Valor Nominal	1.345,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.345,00 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609796851170000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:56

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.345,00)(hum mil e trezentos e quarenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.751
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 1.751
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 6618 2600 0236 5500 3000 0017 5112 3724 9912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240015731282 06/08/2024 09:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	06-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	06-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:15:08

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=05/09/2024 Valor=1.345,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
270,00	52,65	0,00	0,00	1.345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,3880 Kg	0,3750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 31/05/2029 :Lote: Z20240612599	39174010	240	5102	UN	250	4,30	0,00	0,00	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 12/03/2026 :Lote: PQ2M0224/AL	38221990	000	5102	FR	2	135,00	0,00	0,00	270,00	270,00	52,65	0,00	19,50	0,00

LANÇADO
08/08/24
ASS: Bruno Carneiro
HPPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
PEDIDO 356374458.5 / PEDIDO 356375169.6

CLASSIFICADO
21/08/2024

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07/08/24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO
HPPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:51
Código de Barras	03399939583850000001321859001014698290000313364
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 88525 1/2
Número Único do Boleto	3024080704845360163
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:51:08
Valor Nominal	3.133,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.133,64 (Três Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609790682700000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:20

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0088525 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0885 2514 2441 8685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247844904678 05/08/2024 14:47:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2024	3.133,64	002	04/10/2024	3.133,63			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.267,27	602,99	0,00	0,00	6.267,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.267,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00	CAIXA	HOSPDROGAS		226,800	226,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-05-2026	2431591	30049099	500	6108	UN	1.000,00	0,60	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
023.0065	AGUA PARA INJECAO 500ML SF FR Marca: F ARMARIN. MS: 1168800300085. Valid: 01-05-2026	G028624B	30049099	500	6108	UN	48,00	5,2597	252,47	252,47	30,30	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937630002. Valid: 01-07-2029	9582	48191000	000	6108	UN	20,00	4,4025	88,05	88,05	10,57	0,00	12,00	0,00
030.0788	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJA PVC Marca: DESCARPACK. MS: 10330660220. Valid: 01-03-2029	AGL002C24	90183929	000	6108	UN	100,00	0,1948	19,48	19,48	2,34	0,00	12,00	0,00
030.1636	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G C/DISP SEGUR VERDE Marca: MEDIX. MS: 80495519060. Valid: 09-01-2026	12043280	90183929	500	6108	UN	700,00	1,4545	1.018,15	1.018,15	122,18	0,00	12,00	0,00
030.1648	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 23 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 30-07-2027	K1096	90189029	100	6108	UN	500,00	0,2207	110,35	110,35	4,41	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356295203.2 PEDIDO 356295643.2 PEDIDO 356295203.1 PEDIDO 356295643.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 587,78 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 183021, Nr.Embarque: 190323
PEDIDO 356295203.2 PEDIDO 356295643.2 PEDIDO 356295203.1
PEDIDO 356295643.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/08/24
HORA: 11:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0088525 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0885 2514 2441 8685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247844904678 05/08/2024 14:47:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 01-09-2026	23DIX1916	90181990	100	6108	UN	9.000,00	0,1948	1.753,20	1.753,20	70,13	0,00	4,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-12-2028	231204	90192010	500	6108	UN	180,00	4,2077	757,39	757,39	90,89	0,00	12,00	0,00
030.2204	CAPA P/ VIDEO CIRURGIA 12,5CMX250CM D OBRADA Marca: ESTERILI-MED. MS: 1041746 0001. Valid: 01-04-2028	22173	30059090	500	6108	UN	60,00	1,8701	112,21	112,21	13,47	0,00	12,00	0,00
030.2227	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 6,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	6,00	9,0909	54,55	54,55	6,55	0,00	12,00	0,00
030.2228	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	6,00	9,0909	54,55	54,55	6,55	0,00	12,00	0,00
030.2229	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	5,00	9,0909	45,45	45,45	5,45	0,00	12,00	0,00
030.2230	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	30,00	9,0909	272,73	272,73	32,73	0,00	12,00	0,00
030.2231	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	20,00	9,0909	181,82	181,82	21,82	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: JALLES MACHADO. MS: 245500050014. Valid: 23-07-2026	23.296-70	38089419	000	6108	UN	24,00	5,4285	130,28	130,28	15,63	0,00	12,00	0,00
040.0001	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: JALLES MACHADO. MS: 245500050014. Valid: 30-12-2025	2334670	38089419	000	6108	UN	36,00	5,4285	195,43	195,43	23,45	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 326100033. Valid: 30-09-2025	P23090032	35079019	500	6108	UN	6,00	75,974	455,84	455,84	54,70	0,00	12,00	0,00
051.0004	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: RIOQUIMICA. MS: 2018697. Valid: 01-06-2026	2402327	29252923	000	6108	UN	50,00	1,2727	63,64	63,64	7,64	0,00	12,00	0,00
051.0042	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Marca: PROLINK. MS: 25351122105. Valid: 01-05-2026	P24050058	38089429	500	6108	UN	90,00	1,1298	101,68	101,68	12,20	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 17:01
Código de Barras	23792373044201112534318027236704298300000326896
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 1503
Número Único do Boleto	3024080807882794652
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 17:1:47
Valor Nominal	3.268,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.268,96 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609797072460000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:57

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1503
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 0314 9256 5334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240016196879 2024-08-08T09:33:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			08.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		08.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:32:56

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1503		3.268,96	001	05/09/2024	3.268,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.268,96	621,10	0,00	0,00	0,00	3.227,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
41,71	0,00	0,00	0,00	0,00	3.268,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			265,290	66,570

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	3,000	59,65	178,95	183,13	0,00	0,00	34,79	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 656890 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2421900782 Cilindro: 036967023 - Item: 40000563 Lote: 2421900782 Cilindro: 035722265 - Item: 40000563 Lote: 2421900782 Cilindro: 041299157.	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 08 / 24 HORA: 16 :00 RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1503 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386104036749700000
Data da Operação	04/09/2024 09:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P L FADEL INFORMATICA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409041258163039663 66
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.400,00 (Um Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	PL FADEL NF-27872
Autenticação	638610406963030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:00

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0027872 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 1524 0815 0785 9600 0110 5500 1000 0278 7213 6410 9265

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215240015504324 05/08/2024 T08:43:53

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	05/08/2024

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	05/08/2024

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		08:43

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI	0		LLL9999	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
2	VOLUMES	DIVERSAS	1	16,00	16,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05007	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50 01C BR/	48219000	102	5102	RL	50,00	28,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
06 / 08 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F231253000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 154.00PC ID 356310851 FRETE CIF

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 08 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/08/2024 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 1.400,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
05/08/24	Emerson Costa Moura RG: 6164974

NF-e
Nº 0027872 - FL1/1
SÉRIE 1

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:29
Código de Barras	00190000090329542000800014091177198310000163377
Descrição	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11643 2/3
Número Único do Boleto	3024071103278625968
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:29:15
Valor Nominal	1.633,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.633,77 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Três Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611505554050000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:40

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.643
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.643 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0116 4310 1116 4319

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240010661721 08/07/2024 14:46:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:46:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2024	1.633,77	002	06/09/2024	1.633,77	003	06/10/2024	1.633,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.901,30	931,25	0,00	0,00	4.901,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.901,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	VOLUME			144,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00
71118	LUVA EM LATEX C/PO USO GERAL TM-G CX C/100UND - TALGE N/L:TLLT278 QTD/L:60 VAL/L:01/06/2028	40151900	000	5102	CX	60,00	18,20000	1.092,00	0,00	1.092,00	207,48	0,00	19,00	0,00
64302	LUVA EM LATEX C/PO USO GERAL TM-M CX C/100UND - TALGE N/L:TLLI314 QTD/L:200 VAL/L:01/08/2028	40151900	000	5102	CX	200,00	18,20000	3.640,00	0,00	3.640,00	691,60	0,00	19,00	0,00
73951	BARBEADOR AZUL C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF C/ 02 UND - GATAFFG	39241000	000	5102	PR	90,00	1,27000	114,30	0,00	114,30	21,72	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 352784675.1/351387799.1. PESO REAL: 144.800KG. PEDIDO N:267285, PEDIDO N:267094, ORCAMENTO N:267285, ORCAMENTO N:267094, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 58,82, CSLL 1.08% R$ 52,93, COFINS 3% R$ 14704, PIS 0.65% R$ 3186, ICMS R$ 931,25

LANÇADO
10/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 07 / 24
HORA: 15:40.
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:40
Código de Barras	00190000090290456300000006167175998340000111200
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11766
Número Único do Boleto	3024072602581048694
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:40:09
Valor Nominal	1.112,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.112,00 (Um Mil E Cento E Doze Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611512092880000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:31

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº000.011.766
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.011.766
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0117 6616 8477 2908

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240013854500 26/07/2024 09:14:10

NATUREZA DA OPERACÃO		
Venda Estadual		
INSCRICÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	**23.453.830/0023-85**	26/07/2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**26/07/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		**09:13**

FATURA

001 25/08/24 1112,00 | 002 09/09/24 1112,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.224,00	422,56	0,00	0,00	0,00	2.224,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.224,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
969	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/ PO LATEX PAR - MEDIX	40151200	000	5102	PAR	1600	1,39	2.224,00	0,00	2.224,00	422,56	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: 224PW - Fab.: 30/03/2024 - Val.: 30/03/2029 / REDUCAO DE ALIQUOTA DE 19% PARA 3% DE ACORDO COM O DECRETO Nº 622, DE 23 DE MARCO DE 2020

CLASSIFICADO
02 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 355767675.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS (BOLETO EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 22364	ALMOXARIFADO DATA: 27 / 07 / 24 HORA: 10 : 10 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC/INDSH

LANCADO
02 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:43
Código de Barras	34191090082692912164334826880006698320000082500
Descrição	IMPERSIK - NF 135039 2/2
Número Único do Boleto	3024070900231391078
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:43:08
Valor Nominal	825,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 825,00 (Oitocentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611513882410000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:38

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 135039
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 135039
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0734 6827 3200 0120 5500 1000 1350 3912 0439 1864

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240010881245 09/07/2024 14:28:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	09/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:28

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	08/08/24	825,00	2	07/09/24	825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - Remetente(CIF)			PA	10948987000124

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OLINTO MEIRA, 340, - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			20	96,00	96,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4008	ANTI-SEPTICO PREMISSE GELCLEAN 70% 800ML VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 265.05	29051100	000	5102	BB	60	15,50	930,00	930,00	176,70	0,00	19,00	0,00
4007	SAB PREMISSE NEUTRO GLICERINADO 800ML VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 205.20	34011110	000	5102	UN	60	12,00	720,00	720,00	136,80	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
25/07/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANCADO
24/07/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30361952
NUM. CARREG.:
0
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11017699/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO: 352161269
TRANSPORTADOTA EXPRESSO MARTINS SOLICITAR COLETA
LOCAL DE ENTREGA - HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ### 352161269###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 470,25
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E DA COFINS, DECISÃO DO STF NO RE 574.706 (TEMA 69 DA REPERCUSSÃO GERAL). VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 12/07/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:39
Código de Barras	00190000090247782100915674711179998330000250000
Descrição	F CARDOSO - NF 156747
Número Único do Boleto	3024080904907654571
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:39:16
Valor Nominal	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611511565880000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:28

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.500,00	NF-e Nº: 000.156.747 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.156.747
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0804 9499 0500 0163 5500 1000 1567 4710 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215240016568579 - 09/08/2024 17:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	09/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		17:41:34

FATURA

Número: 156747 Valor Original: 2.500,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
40				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP LOTE:2984C4 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2029	90183119	4 40	5102	UN	3000	0,25	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP LOTE:2972C4 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2029	90183119	4 40	5102	UN	7000	0,25	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 15:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/09/2024, Valor: 2.500,00 Venc : 08 09 24 BIONEXO 356295643 Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:31
Código de Barras	00190000090318781200700004852174198310000142200
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 17945
Número Único do Boleto	3024081906083136579
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:31:48
Valor Nominal	1.422,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.422,00 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Dois Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611507087530000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:49

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/08/2024 18:05 VALOR 1.422,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.945
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.945
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 5306 4300 0159 5500 1000 0179 4511 1382 9631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	215240016099328 EM 07/08/2024 ÀS 18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/08/2024 18:05

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	07/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		18:05

FATURA / DUPLICATA

001 06/09/2024 1.422,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6175	FILME TRANSPARENTE IV EST.7X9CM P/CATETER WOUND CARE F - POLARFIX	30051090	060	5405	UN	474	3,00	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 191,26 Federal e R$ 270,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA D8CAC2

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (77993)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
PEDIDO N356295643-3
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 77990

LANÇADO
08/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08/08/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:44
Código de Barras	00190000090318781200700004857173798340000093000
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 17959
Número Único do Boleto	3024082203159635315
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:44:06
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 930,00 (Novecentos E Trinta Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611514468620000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:40

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2024 17:45 VALOR 930,00 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.959
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.959
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 5306 4300 0159 5500 1000 0179 5913 2367 086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215240016570368 EM 09/08/2024 ÀS 17:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	09/08/2024 17:

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	09/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		17:45

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2024 930,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
930,00	176,70	0,00	0,00	930,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (9-Sem Ocorrência de Transporte)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	AL
5893	MASCARA TRIPLA BRANCA PACOTE C/50 TAM UNICO - MR SAFETY Lote:1918 val: 06/2027	90200010	000	5102	PT	150	6,20	930,00	0,00	930,00	176,70	0,00	0,00	19,00	0,0

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 125,08 Federal e R$ 65,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA D8CAC2

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional.nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (78100)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
ID:356295643
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 78098

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:42
Código de Barras	00190000090325972000500009061177298320000102510
Descrição	HOSPMED - NF 23637
Número Único do Boleto	3024080907897054998
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. .
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:42:43
Valor Nominal	1.025,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.025,10 (Um Mil E Vinte E Cinco Reais E Dez Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611513637060000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:36

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 23637
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236371000880803

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016270704

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		08/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	08/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:41:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	07/09/2024	1.025,10

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,10

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,10

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				44374196000150

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZILANDIA	ANANINDEUA	PA	158020391

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
OU VOL					

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
9463	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 FR | LT: 74TF2338 | 05/2026	30049099	060	5405	FR	90,00	6,03	542,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14927	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG (APRESOLINA) CX C/20 CP | Reg.: 1006800130019 | LT: 2407673 | 07/2025	30049069	060	5405	CP	720,00	0,67	482,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Toda e Qualquer
Reclamação
Ate 24 Horas

ALMOXARIFADO
DATA: 10/08/24
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BA CARIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO GENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Rita de Cassia|ID BIONEXO: 356295203 .	CLASSIFICADO 7/09/2024 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:45
Código de Barras	00190000090325972000500009071176398330000796648
Descrição	HOSPMED NF-23644,23645,23646,23647,23648,23650,23651,23652,23653,23654,23655,23656,23657,23658.
Número Único do Boleto	3024081206935731213
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. .
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:45:16
Valor Nominal	7.966,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.966,48 (Sete Mil E Novecentos E Sessenta E Seis Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611515165360000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:58

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23645 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23645
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236451000876441

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016488208

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:20:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL | Reg.: 80083650094 | LT: 28844S | 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S | 06/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

LANÇADO 19/08/24 ASS: Charlon HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES /Data da cirurgia: 19/07/2024 | Paciente: ANTONIO AUGUSTO SILVA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Josiane Gonçalves ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

https://cmgestorsys.com/danfe.php?d=87644&s=&prnt=1 1/1

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23646 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23646
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236461000876465

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016488625

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:23:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	107,18	0,00	0,00	640,83

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	564,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21226	PARAFUSO CORTICAL 4,5 26MM | Reg.: 80057410010 | LT: 6096/22 | 09/2032	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1010/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM | Reg.: 80057410010 | LT: 5617/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS | Reg.: 80057410007 | LT: 7803/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES / Data da cirurgia: 25/07/2024 | Paciente: ERICK LUCAS DA SILVA ARAUJO | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO; Josiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC/INDSH

LANÇADO 19/08/24 Elaine ASS: HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23647 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23647
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236471000876420

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016489026

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	13:26:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | Reg.: 80083650026 | LT: 29556S | 06/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL | Reg.: 80083650094 | LT: 24148S | 09/2028	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
19/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES /Data da cirurgia: 20/07/2024 | Paciente: ELIANA MIRANDA MONTEIRO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO; Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 873-771 HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23648 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23648
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236481000876451

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016489730

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:30:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	120,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
120,00	22,80	0,00	0,00	120,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31550	PARAFUSO CANULADO 4,5x50MM | Reg.: 80057410018 | LT: 1751/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
19/08/24
ASS: Elaison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Hospital regional publico dos caetes /Data da cirurgia: 26/07/2024 | Paciente: FRANCISCA DOS REIS OLIVEIRA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FAVORAMENTO HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL COREN-PA 573-7 HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23650 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23650
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236501000876255

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016490395

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:34:32

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	107,18	0,00	0,00	702,19

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	138,06	0,00	0,00	564,13

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2636/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM | Reg.: 80057410010 | LT: 7511/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM | Reg.: 80057410010 | LT: 7894/19 | 11/2031	90211020	000	5102	UN	7,00	15,34	107,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60814	PLACA LARGA 231MM 14 FUROS | Reg.: 80057410007 | LT: 8128/19 | 01/2030	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alissandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES/ Data da cirurgia: 20/07/2024 | Paciente: FRANCISCO RODRIGUES DE SOUSA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento ... Josiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

LANCADO 19/08/24 HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23651 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23651
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236511000876341

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016491127

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	13:38:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	297,24

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
297,24	56,47	0,00	0,00	297,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,24

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21226	PARAFUSO CORTICAL 4,5 26MM | Reg.: 80057410010 | LT: 4460/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS | Reg.: 80057410007 | LT: 7803/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	235,88	235,88	235,88	44,82	0,00	19,00	0,00
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1010/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM | Reg.: 80057410010 | LT: 5613/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
19 / 08 / 24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES /Data da cirurgia: 20/07/2024 | Paciente: DANIEL PASTANA DA SILVA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Elaine Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 513-77
HRPC-INDSH

Aline Freires
PLANEJAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 3 de 181

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23653 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23653
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236531000876389

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016492642

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	13:47:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	748,23

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
61,36	11,65	0,00	0,00	1.248,23

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	748,23

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61208	PLACA TUBO 95° 172MM 8F | Reg.: 80057410017 | LT: 7512/23 | 12/2060	90189099	040	5102	UN	1,00	686,87	686,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40185	PARAFUSO DESLIZANTE 85MM COMP 20MM ROS | Reg.: 80057410015 | LT: 2119/22 | 11/2049	90189099	040	5102	UN	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1413/20 | 11/2049	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	8,74	0,00	19,00	0,00
21254	PARAFUSO CORTICAL 4,5 54MM | Reg.: 80057410010 | LT: 3933/18 | 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
19/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Hospital regional publico dos caetes /Data da cirurgia: 19/07/2024 | Paciente: LOURIVAL NERES PEREIRA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kátia Henrique do Nascimento FARMACÊUTICA Crf/PA 5737 Josiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL COREN-PA:573-77 HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23654 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23654
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236541000876211

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016493275

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:50:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	1.625,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.625,00	308,75	0,00	0,00	1.625,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3872-45-050	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X50MM | Reg.: 80128580141 | LT: 22080982 | 05/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	75,00	150,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00
3872-45-045	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X45MM | Reg.: 80128580141 | LT: 22070281 | 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3870-12-360	HASTE SP2 FEMUR 12x360MM | Reg.: 80128580091 | LT: 24010715 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	1.267,00	1.267,00	1.267,00	240,73	0,00	19,00	0,00
3872-45-040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM | Reg.: 80128580141 | LT: 22070278 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3876-15-000	PARAFUSO TAMPAO SP2-5MM | Reg.: 80128580091 | LT: 21061108 | 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	11,02	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 31/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES / Data da cirurgia: 25/07/2024 | Paciente: MANOEL RODRIGUES DE SOUSA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Vaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - ENF. COREN-PA: 573-77 HRPC-INDSH

LANÇADO 19/08/24 HRPC/INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23656 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23656
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236561000879495

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016494785

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:58:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	398,30

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
398,30	75,67	0,00	0,00	582,38

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	398,30

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM | Reg.: 80057410010 | LT: 8860/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 0385/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 3021/21 | 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2650/23 | 01/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/07/2024 | Paciente: REINALDO TEIXEIRA DA COSTA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 30/08/24
LANÇADO 19/08/24
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23657 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23657
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236571000876701

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016495365

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:01:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	963,68

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
963,68	183,07	0,00	0,00	1.132,42

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	168,74	0,00	0,00	963,68

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1010/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM | Reg.: 80057410010 | LT: 7491/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM | Reg.: 80057410010 | LT: 5388/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2636/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM | Reg.: 80057410010 | LT: 8083/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM | Reg.: 80057410010 | LT: 7519/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES /Data da cirurgia: 23/07/2024 | Paciente: TAYLON OLIMPIO DA ROCHA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Caio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11.111

Tassiléne Gonçalves
COORD. ADM. FINANCEIRO - RT
CRA-PA 3-771
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
19/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 181

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23657 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23657
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236571000876701

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240016495365**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2572/18 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21740	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X40MM | Reg.: 80057410008 | LT: 2770/17 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21760	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X60MM | Reg.: 80057410008 | LT: 3494/16 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21775	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM | Reg.: 80057410008 | LT: 1537/13 | 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21780	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM | Reg.: 80057410008 | LT: 5333/15 | 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS | Reg.: 80057410007 | LT: 5316/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00
40304001145	PLACA EM L 4.5 X 14 FUROS DIR EM ACO INOX | Reg.: 10223680101 | LT: 3240/22 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	288,71	288,71	288,71	54,85	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23658 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23658
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236581000880358

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016496256

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:05:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2024	442,11

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
442,11	84,00	0,00	0,00	534,15

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	442,11

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31550	PARAFUSO CANULADO 4,5x50MM | Reg.: 80057410018 | LT: 1751/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
951812	ARRUELA EM AÇO INOX 12.0MM | Reg.: 80057410045 | LT: 2491/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	20,00	20,00	20,00	3,80	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM | Reg.: 80057410010 | LT: 8830/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM | Reg.: 80057410010 | LT: 7943/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM | Reg.: 80057410008 | LT: 3779/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/07/2024 | Paciente: REINALDO TEIXEIRA DA COSTA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
19/08/24
ASS:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Tassiara Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-774
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23658 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23658
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236581000880358

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

Natureza da operação
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215240016496256

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60210	PLACA 1/3 TUBOLAR 121MM 10 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 2979/22 | 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 | 06/2070	90211020	000	5102	UN	7,00	18,00	126,00	126,00	23,94	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23666 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23666
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236661000879610

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240016527952**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**09/08/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**09/08/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:46:49**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2024	216,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
216,00	**41,04**	**0,00**	**0,00**	**216,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**216,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2402798 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 | 06/2070	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM	90211020	000	5102	UN	5,00	18,00	90,00	90,00	17,10	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 31/07/2024 | Paciente: ANTONIO MAICON DE ASSIS GUSMÃO | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/IOLANDA DE SOUZA REIS 30/07/2024/ ANTONIO MAICON DE ASSIS GUSMÃO 31/07/2024/MARIA ZORAIDE FURTADO DA SILVA 21/06/2024/WELVERTON DA SILVA 22/07/2024/MARIA ILENE ALVES DO NASCIMENTO / MARINALDO DOS SANTOS OLIVEIRA

Reservado ao fisco

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
Tassilene Gonçalv
COORD. ASSISTÊNCIA
CORENPA: 573-7
HRPC-INDSH

LANÇADO
19/08/24
ASS:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 1 de 181

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:28
Código de Barras	00190000090301497710600001428176798310000524750
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 3836
Número Único do Boleto	3024080604832501664
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	00265 . INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:28:43
Valor Nominal	5.247,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.247,50 (Cinco Mil E Duzentos E Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611505233610000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:38

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3836
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0811 3342 6800 0186 5500 1000 0038 3617 9263 1968

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.015.851.695 06/08/2024 16:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			16:49:43

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	5.247,50

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	06/09/2024
Valor R$:	5.247,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.247,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.247,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ST	IPI
100243	BOBINA PLAST TRANSP 20 X 30 + FITA A/F PAR. FAB. 29/07/2024 VAL. 29/08/2025 LOTE 222770 QTD. 13 VLR. 5.193,500 LAB.	39201010	0400	5102	BO	13,00	399,50	5.193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000886	BOBINA TERMICA BRANCA 57MMX22M OJI	48119090	0400	5102	UN	20,00	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0006899 Vend.: 002-VITOR PEDIDO BIONEXO: 356310851.1 (COMPLEMENTO) PEDIDO BIONEXO: 356295643.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 21/08/24 Alexandra HRPC/INDSH

LANÇADO
12/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/08/24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2024 16:49:49
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3836
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0811 3342 6800 0186 5500 1000 0038 3617 9263 1968

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.015.851.695 06/08/2024 16:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			16:49:43

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	5.247,50

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	06/09/2024
Valor R$:	5.247,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.247,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.247,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ST	IPI
100243	BOBINA PLAST TRANSP 20 X 30 + FITA A/F PAR. FAB. 29/07/2024 VAL. 29/08/2025 LOTE 222770 QTD. 13 VLR. 5.193,500 LAB.	39201010	0400	5102	BO	13,00	399,50	5.193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000886	BOBINA TERMICA BRANCA 57MMX22M OJI	48119090	0400	5102	UN	20,00	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0006899 Vend.: 002-VITOR PEDIDO BIONEXO: 356310851.1 (COMPLEMENTO) PEDIDO BIONEXO: 356295643.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 21 / 08 / 24 Alexandra HRPC/INDSH

LANÇADO
12 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
ARIANO MYR
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2024 16:49:49
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:45
Código de Barras	00191225307971523222300006219174198340000930000
Descrição	FARMARIM - NF 394903
Número Único do Boleto	3024080904904557591
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:45:31
Valor Nominal	9.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.300,00 (Nove Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611515318990000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:27

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 9.300,00)(nove mil e trezentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 394.903
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 394.903
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0858 6358 3000 0175 5500 1000 3949 0314 5383 2650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241720517308 08/08/2024 12:18:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	08-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	08-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:17:56

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=09/09/2024 Valor=9.300,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125,00	CAIXA(S)			3125,0000 Kg	3000,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1179/24 Qtde: 125 Dt.Fab: 07/2024 Dt.Val: 07/2025	30049099	040	6107	CX	125	74,40	0,00	0,00	9.300,00	0,00	0,00		0,0	

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS: Romulo Carvalho
HRPC-INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 357343045.3 - Reposicao de Acordo Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais Bio logo dblue Endereco de Entrega: 68700-005 - CAPANEMA - PA - Para - Av Barao De Capanema, 3191 - Centro - 0 | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 200579 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 24
HORA: 16 : 15
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:48
Código de Barras	00191225307972453222500006219174198350002010000
Descrição	FARMARIM - NF 395032
Número Único do Boleto	3024081207946686876
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:48:45
Valor Nominal	20.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 20.100,00 (Vinte Mil E Cem Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611517261900000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:35

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 20.100,00)(vinte mil e cem reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 395.032
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 395.032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0858 6358 3000 0175 5500 1000 3950 3217 4898 9523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241730338362 09/08/2024 09:47:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH 4534	23.453.830/0023-85	09-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	09-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:47:40

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=10/09/2024 Valor=20.100,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.100,00	1.407,00	0,00	0,00	20.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**20.100,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100,00	CAIXA(S)			748,0000 Kg	726,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10402031	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR Lote: G057424A Qtde: 100 Dt.Fab: 07/2024 Dt.Val: 07/2026	30049099	000	6107	CX	100	201,00	0,00	0,00	20.100,00	20.100,00	1.407,00		7,0	

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CARIMBADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ordemdecompra26702406referenteafisiologicade 100mlENDERECODEENTREGAAvBaraode Capanema3191BairroCentroCidadeCapanemaPA CEP68700005FoneFax91985290913 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$2412,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 200632 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/08/24
HORA: 16:15
RECEBIDO POR: Jaime N. Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54
Código de Barras	00190000090292903100900012998175198460000109666
Descrição	ALFAMED - NF 50155 3/3
Número Único do Boleto	3024072504565503884
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:54:42
Valor Nominal	1.096,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.096,66 (Um Mil E Noventa E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616827730000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:14

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.290,00	NF-e Nº: 000.050.155 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.050.155
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0702 2756 7300 0180 5500 1000 0501 5510 0054 0845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240013193839 - 23/07/2024 09:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	23/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	23/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:59:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	22/08/2024	1.096,67	002	06/09/2024	1.096,67	003	21/09/2024	1.096,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011057	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM2 7,5CM X 7,5CM 13CM X 24CM - AMERICAN MEDICAL EV C/10UN LT. C14-1 Val. 04/29	30059090	0 60	5405	EV	7.000,00	0,4700	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
31/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CARREGADO
24/07/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23/07/24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.096,67 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054084-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 842	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:44
Código de Barras	00190000090145693921200048353171598330000011600
Descrição	NATAN - NF 65345
Número Único do Boleto	3024080904907604917
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH.CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:44:24
Valor Nominal	116,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 116,00 (Cento E Dezesseis Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611514648760000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:41

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 116,00	NF-e Nº: 000.065.345 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA	

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.345
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0653 4510 0117 0466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240016510618 - 09/08/2024 14:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:55:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/09/2024	116,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	116,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTD	0 - Emitente			PA	04.787.941/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOAO PAULO II, 1047	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002516	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ 1 ML (C1) CX C/50AM LT. 21100711 Val. 10/24 V.Liq.Prod.R$:2,32	30049069	0 60	5405	AM	50,00	2,3200	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117046-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 116,00 PEDIDO N.356295203.1/ PED.5181	ALMOXARIFADO DATA: 12/08/24 HORA: 16:08 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:44
Código de Barras	00190000090145693921200048352173598330000073700
Descrição	NATAN - NF 65346
Número Único do Boleto	3024080905907070473
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH.CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:44:46
Valor Nominal	737,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 737,00 (Setecentos E Trinta E Sete Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611514864400000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:55

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 737,00	NF-e Nº: 000.065.3 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA	

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.346
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0653 4610 0117 0455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240016510644 - 09/08/2024 14:59:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	09/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:58:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/09/2024	737,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	737,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTD	0 - Emitente			PA	04.787.941/0001-7

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADU
AV. JOAO PAULO II, 1047	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR AP DOS TRIBU
00000185	AGULHA DESC. 30 X 8 CX C/100UN LT. 1207N4 Val. 03/25 V.Liq.Prod.R$:0,07	90183219	4 60	5405	UN	8.500,00	0,0670	569,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000185	AGULHA DESC. 30 X 8 CX C/100UN LT. 1172N4 Val. 03/25 V.Liq.Prod.R$:0,07	90183219	4 60	5405	UN	2.500,00	0,0670	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117045-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

ALMOXARIFADO
DATA: 12/08/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
12/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 737,00 PEDIDO N.356295643.1/ PED.5202	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:30
Código de Barras	03399939583850000001315253001018998310000116666
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 84080
Número Único do Boleto	3024071005247932276
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:30:45
Valor Nominal	1.166,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.166,66 (Um Mil E Cento E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611506453720000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:45

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084080 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0840 8016 9385 0449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247743943160 08/07/2024 12:20:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2024	1.166,66	002	06/09/2024	1.166,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.333,32	280,00	0,00	0,00	2.333,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.333,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	CAIXA	HOSPDROGAS		22,700	22,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) Marca: VOLPHARMA. Vali d: 01-02-2026	A0830044	30049079	500	6108	UN	90,00	11,0389	993,50	993,50	119,22	0,00	12,00	0,00
021.0080	LIDOCAINA (GEN) 100MG/ML TOPICA SPRA Y FR 50ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343017 50021. Valid: 01-10-2024	BB01122	30049043	500	6108	UN	10,00	38,00	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
021.0445	ENALAPRIL (GEN) 10MG CPR Marca: HIPOLA BOR. MS: 1134301900015. Valid: 01-01-2026	020624M	30039077	500	6108	UN	500,00	0,0389	19,45	19,45	2,33	0,00	12,00	0,00
022.0427	FRESOFLOX (CIPROFLOXACINO) 2MG/ML I NJ IV BOLSA 100ML Marca: FRESENIUS. Valid : 05-11-2024	74RM527 3	30049069	000	6108	UN	80,00	7,1948	575,58	575,58	69,07	0,00	12,00	0,00
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Mar ca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 3 0-05-2026	B23E3083	30049062	500	6108	UN	690,00	0,0909	62,72	62,72	7,53	0,00	12,00	0,00
023.0035	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML Marca: S AMTEC. MS: 1559200050092. Valid: 01-04-2026	MQU2	30049099	000	6108	UN	200,00	0,961	192,20	192,20	23,06	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 352783510.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 163,33 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 178506, Nr.Embarque: 185842
PEDIDO 352783510.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

LANCADO 14/07/24
ASS
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12/07/24
HORA: 13:15
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084080 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0840 8016 9385 0449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247743943160 08/07/2024 12:20:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
051.0031	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 200ML ALMO TOLIA Marca: PROLINK. MS: NOT.SIMPLIFIC ADA. Valid: 30-05-2025	P23110090	15121919	500	6108	UN	20,00	5,4935	109,87	109,87	13,18	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
18/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:31
Código de Barras	03399939583850000001315367601018198310000412889
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 84175
Número Único do Boleto	3024071001247755707
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:31:10
Valor Nominal	4.128,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.128,89 (Quatro Mil E Cento E Vinte E Oito Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611506704880000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:46

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084175 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0841 7515 0298 3550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247746086131 08/07/2024 20:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2024	4.128,90	002	06/09/2024	4.128,89			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.257,79	917,69	0,00	0,00	8.257,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.257,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00	CAIXA	HOSPDROGAS		210,000	210,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0941	ATADURA GESSADA 15CMx3,0M CYSNE TIP O TELA Marca: CREMER. MS: 80245210070. V alid: 01-05-2027	352262419 E	90211099	500	6108	UN	40,00	3,1818	127,27	127,27	15,27	0,00	12,00	0,00
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 01-09-2026	23DIX191 6	90181990	100	6108	UN	4.700,00	0,1948	915,56	915,56	36,62	0,00	4,00	0,00
030.1737	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 80286000 007. Valid: 01-07-2027	64910	90183929	000	6108	UN	300,00	0,909	272,70	272,70	32,72	0,00	12,00	0,00
030.1740	SONDA URETRAL ESTERIL N 06 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-04-2027	64466	90183929	000	6108	UN	10,00	0,5584	5,58	5,58	0,67	0,00	12,00	0,00
030.1949	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 23 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2028	2LAKAA0 02H	90189029	500	6108	UN	400,00	0,2207	88,28	88,28	10,59	0,00	12,00	0,00
030.1956	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCET A) 28G AZUL UND Marca: BIOLAND. MS: 1041 0130041. Valid: 01-12-2028	S231201	90183999	500	6108	UN	12.000,00	0,1038	1.245,60	1.245,60	149,47	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 353334385.1 PEDIDO 352784675.1 PEDIDO 352784675.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 651,29 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 178499, Nr.Embarque: 185904
PEDIDO 353334385.1 PEDIDO 352784675.1 PEDIDO 352784675.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/07/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
24/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084175 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0841 7515 0298 3550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247746086131 08/07/2024 20:04:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.2057	CAMPO OPERAT 45X50CM C/RX 15G HELEN A N/EST C/50 UND Marca: AMED. MS: 8148190 0007. Valid: 05-02-2029	C066	30059090	500	6108	UN	60,00	54,5454	3.272,72	3.272,72	392,73	0,00	12,00	0,00
030.2231	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,5 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101403	90183929	500	6108	UN	30,00	9,0909	272,73	272,73	32,73	0,00	12,00	0,00
030.2248	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: ABL SAUDE. MS: 8 1788089024. Valid: 01-11-2026	C2312205	90189010	500	6108	UN	1.500,00	0,5584	837,60	837,60	100,51	0,00	12,00	0,00
030.2251	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER SLIP Mar ca: ABL SAUDE. MS: 81788089021. Valid: 01-12- 2028	C2401014	84818099	500	6108	UN	700,00	0,5584	390,88	390,88	46,91	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 01-05-2026	P24050077	35079019	500	6108	UN	6,00	75,974	455,84	455,84	54,70	0,00	12,00	0,00
050.0013	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMx50M RL NATURAL Marca: FLEXPELL. MS: 8070457 9003. Valid: 06-03-2029	L3533164 C	48030090	000	6108	UN	30,00	6,3766	191,30	191,30	22,96	0,00	12,00	0,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAV E AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: I SENTO. Valid: 30-08-2025	2303367	29252923	000	6108	UN	7,00	3,85	26,95	26,95	3,23	0,00	12,00	0,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAV E AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: I SENTO. Valid: 01-04-2026	2401238	29252923	000	6108	UN	11,00	3,85	42,35	42,35	5,08	0,00	12,00	0,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAV E AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: I SENTO. Valid: 01-04-2026	2401239	29252923	000	6108	UN	12,00	3,85	46,20	46,20	5,54	0,00	12,00	0,00
051.0040	SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUA VE AQUOSA 100ML Marca: PROLINK. MS: 253 51290535. Valid: 30-10-2025	P23100039	29252923	500	6108	UN	30,00	1,1038	33,11	33,12	3,97	0,00	12,00	0,00
051.0040	SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUA VE AQUOSA 100ML Marca: PROLINK. MS: 253 51290535. Valid: 30-11-2025	P23110037	29252923	500	6108	UN	30,00	1,1038	33,11	33,12	3,97	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:40
Código de Barras	03399939583850000001315514801016598340000676130
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 84287 2/2
Número Único do Boleto	3024080505795103954
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:40:41
Valor Nominal	6.761,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.761,30 (Seis Mil E Setecentos E Sessenta E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611512413470000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:32

HOSPDROGAS

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084287 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0842 8716 4345 3863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247746550039 09/07/2024 06:29:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2024	6.761,31	002	09/09/2024	6.761,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.522,61	1.622,71	0,00	0,00	13.522,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.522,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	CAIXA	HOSPDROGAS		203,000	203,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0122	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO 52MM MADEITEX UND Marca: INOVATEX. MS: 8095 0310010. Valid: 12-03-2027	1NL	40141000	500	6108	UN	144,00	0,3376	48,61	48,61	5,83	0,00	12,00	0,00
030.1268	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 17G ESTERIL VI TORIA SOFT C/05 UND Marca: AMED. MS: 814 81900003. Valid: 26-02-2029	C092	30059090	000	6108	PT	2.500,00	5,3896	13.474,00	13.474,00	1.616,88	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
26/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 352784675.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 946,58 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 178731, Nr.Embarque: 186098
PEDIDO 352784675.3 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/07/24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:41
Código de Barras	03399939583850000001315640301014798340000229148
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 84366 2/2
Número Único do Boleto	3024080502795460373
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:41:10
Valor Nominal	2.291,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.291,48 (Dois Mil E Duzentos E Noventa E Um Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611512706250000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:33

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0084366 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0843 6610 1519 2729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247748489729 09/07/2024 15:10:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2024	2.291,48	002	09/09/2024	2.291,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.582,96	549,96	0,00	0,00	4.582,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.582,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		17,000	17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0295	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 2,25G PO INJ IV FR-AMP Marca: EUGIA. MS: 1516700240032. Valid: 30-09-2025	PLO22300 9A	30041019	000	6108	UN	200,00	13,98	2.796,00	2.796,00	335,52	0,00	12,00	0,00
022.0102	HYTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ IM/ IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387 00450044. Valid: 30-11-2025	23111395	30032061	000	6108	UN	800,00	1,1298	903,84	903,84	108,46	0,00	12,00	0,00
022.0264	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049702060036. Valid: 01-05-2026	2422921	30049099	500	6108	UN	40,00	22,0779	883,12	883,12	105,97	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
18/07/24
Alexandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 352783510.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 320,81 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 178730, Nr.Embarque: 186232
PEDIDO 352783510.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

LANÇADO
16/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/07/24
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Assunto: **AJUSTE DE VALOR - CASAS DECIMAIS // NF 84366 HOSPDROGAS COMERCIAL**

De <compras.hrpc@indsh.org.br>

Para: Fiscal - HRPC <fiscal.hrpc@indsh.org.br>

Data 18/07/2024 09:46

Bom dia!

Prezada, informo para fins de registro, que a NF-e 84366 da empresa *HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA* teve seu valor ajustado em virtude das casas decimais aplicadas no sistema de precificação da plataforma Bionexo das aplicadas no ato da emissão da nota fiscal. Sendo assim, o valor total do processo passou de **R$ 4.582,9560** para **R$ 4.582,96.**

Sem mais, fico à disposição

--

Atenciosamente,

Enderson Miranda

Comprador

Hospital Regional Público dos Caetés

Telefone: 91 3122-7391

Celular: 91 98509-2913

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:42
Código de Barras	03399939583850000001322867601019998340000297301
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 89246 1/2
Número Único do Boleto	3024080906897638978
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:42:17
Valor Nominal	2.973,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.973,01 (Dois Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais E Um Centavo)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611513373160000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:34

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0089246 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0892 4610 3862 8270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247857544274 08/08/2024 18:38:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/09/2024	2.973,01	002	07/10/2024	2.973,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.946,01	713,52	0,00	0,00	5.946,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.946,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	HOSPDROGAS		109,200	109,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0122	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO 52MM MADEITEX UND Marca: INOVATEX. MS: 8095 0310010. Valid: 12-03-2027	1NL	40141000	500	6108	UN	144,00	0,3376	48,61	48,61	5,83	0,00	12,00	0,00
030.0562	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 6,5 C/PO PAR LEMGRUBER Marca: TARGA. MS: 80256 170022. Valid: 30-12-2026	LP014N	40151200	000	6108	UN	800,00	1,29	1.032,00	1.032,00	123,84	0,00	12,00	0,00
030.2144	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/ DISP SEGUR AMARELO Marca: DESCARPACK. MS : 7898283813706. Valid: 30-10-2028	CAT00523 G	90183926	500	6108	UN	500,00	2,1624	1.081,20	1.081,20	129,74	0,00	12,00	0,00
030.2194	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 29-04-2029	300424	40151200	500	6108	UN	3.000,00	1,2614	3.784,20	3.784,20	454,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356295643.4 PEDIDO 356295643.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 416,21 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 184093, Nr.Embarque: 191297
PEDIDO 356295643.4 PEDIDO 356295643.3 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/08/24
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:30
Código de Barras	34191090081568600293051369170009898310000438295
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1744088 3/3
Número Único do Boleto	3024071001258917690
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:30:08
Valor Nominal	4.382,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.382,95 (Quatro Mil E Trezentos E Oitenta E Dois Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611506091810000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:41

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1744088 - FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0761 4180 4200 0131 5500 4001 7440 8818 3770 2971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241459070367 08/07/2024 14:16:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1744088/001	07/08/2024	4.292,46	1744088/002	22/08/2024	4.254,05	1744088/003	06/09/2024	4.382,95			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.333,16	720,88	0,00	0,00	12.891,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	38,41	12.929,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92,00	VOLUMES	CIRURGICA		254,130	238,078

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DSP	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote:231127, Validade:26/11/28, Quantidade:300	39269090	100	6108	PC	300,00	0,3827	114,81	126,00	0,00	5,04	0,00	11,19	4,00	9,75
ZSZ2225	AG HIP. 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX | Lote:20220130, Validade:29/01/27, Quantidade:20	90183219	100	6108	CX	20,00	5,5555	111,11	120,00	0,00	4,80	0,00	8,89	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2200298 Rota: 46509 | N Ped: 2200298 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX TNT | Obs: Ordem de compra 352784675 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. - Itens: 10 e 16. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.622,43 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 07 / 24
HORA: 11 00
RECEBIDO POR: Marcos L.

CLASSIFICADO
22/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/07/24
Bruna Costa
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 1744088 FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0761 4180 4200 0131 5500 4001 7440 8818 3770 2971
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241459070367 08/07/2024 14:16:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQIN26G9	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX3 1/2-90X4,5 C/INTROD.KDL | Lote:20231020, Validade 19/10/28, Quantidade:75	90183219	100	6108	PC	75,00	3,0556	229,17	247,50	0,00	9,90	0,00	18,33	4,00	8,00
050090.C	CANULA TRAQ. C/BL 9,0MM SAFER | Lote:21121590, Validade:15/12/26, Quantidade:10	90183929	100	6108	PC	10,00	13,00	130,00	130,00	0,00	5,20	0,00	0,00	4,00	0,00
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POLYMED | Lote:108188B, Validade:31/03/28, Quantidade:100	90183926	100	6108	PC	100,00	0,61	61,00	61,00	0,00	2,44	0,00	0,00	4,00	0,00
11105	CATETER IV PERIF SEG C/AG 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:112595B01, Validade:30/11/28, Quantidade:2000	90183926	100	6108	PC	2.000,00	1,73474	3.469,48	3.469,48	0,00	138,78	0,00	0,00	4,00	0,00
825604	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:481465A481468, Quantidade:25	94042100	000	6108	PR	25,00	69,25	1.731,25	1.731,25	0,00	121,19	0,00	0,00	7,00	0,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006146, Validade:04/07/26, Quantidade:3	39269030	000	6108	PT	3,00	27,3066666667	81,92	81,92	0,00	5,73	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C253, Validade:17/06/29, Quantidade:2160	30059090	000	6108	PC	2.160,00	0,9101018519	1.965,82	1.965,82	0,00	137,61	0,00	0,00	7,00	0,00
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX | Lote:20231215, Validade:15/11/28, Quantidade:6	90183929	140	6108	PC	6,00	16,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221015, Validade:15/09/27, Quantidade:6	90183929	140	6108	PC	6,00	16,50	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A34	DRENO SUCCAO TORAX PVC 34FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:5280, Validade:02/05/27, Quantidade:16	96190000	000	6108	PT	16,00	10,00	160,00	160,00	0,00	11,20	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:5279, Validade:29/04/27, Quantidade:360	96190000	000	6108	PT	360,00	10,00	3.600,00	3.600,00	0,00	252,00	0,00	0,00	7,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24060109, Validade:01/06/26, Quantidade:100	39269040	000	6108	PC	100,00	0,27	27,00	27,00	0,00	1,88	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:005965, Validade:05/06/26, Quantidade:20	90183929	040	6108	PC	20,00	19,04	380,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZSQ3060CT00	SER.DESC 60ML BICO CATETER WILTEX | Lote:20230620, Validade:19/06/28, Quantidade:50	90183119	100	6108	PC	50,00	1,05	52,50	52,50	0,00	2,09	0,00	0,00	4,00	0,00
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:300	90183929	100	6108	PC	300,00	0,5999	179,97	179,97	0,00	7,20	0,00	0,00	4,00	0,00
A01A01701F	SONDA END C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2312013218, Validade:09/12/28, Quantidade:30	90183929	100	6108	PC	30,00	2,85	85,50	85,50	0,00	3,42	0,00	0,00	4,00	0,00
A01A01851F	SONDA END C/BL 8,5MM WELL LEAD | Lote:2402010350, Validade:19/02/29, Quantidade:30	90183929	100	6108	PC	30,00	2,85	85,50	85,50	0,00	3,42	0,00	0,00	4,00	0,00

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1744088 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0761 4180 4200 0131 5500 4001 7440 8818 3770 2971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241459070367 08/07/2024 14:16:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
F01A021210	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.12 30ML WELL LEAD | Lote:2309012297, Validade:29/09/28, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	1,972	19,72	19,72	0,00	1,38	0,00	0,00	7,00	0,00
A01E017510	SONDA END. ARAMADA C/BL. 7,5MM WELL LEAD | Lote:2210012143, Validade:09/10/27, Quantidade:20	90183929	100	6108	PC	20,00	9,50	190,00	190,00	0,00	7,60	0,00	0,00	4,00	0,00

CIRURGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090081691733293051369170009198480000343696
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1756863 2/3
Número Único do Boleto	3024081205946851289
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:55:07
Valor Nominal	3.436,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.436,96 (Três Mil E Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617081240000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:17

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

TUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA		135241733631709 09/08/2024 14:58:59
CRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3112422119	155208624	61.418.042/0001-31

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/08/2024
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
V BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
APANEMA	9134623051	PA		

ATURA/DUPLICATA

TURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1756863/001	08/09/2024	3.543,15	1756863/002	23/09/2024	3.436,96	1756863/003	08/10/2024	3.541,11			

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.957,75	644,46	0,00	0,00	10.415,03

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	106,19	10.521,22

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0.00	VOLUMES	CIRURGICA		352,109	326,959

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MP-0036	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA SOL. PONTA DUPLA WILTEX | Lote:20230620, Validade:19/06/28, Quantidade:1300	39269090	100	6108	PC	1.300,00	0,3873	503,49	552,58	0,00	22,11	0,00	49,09	4,00	9,75
SPQIN25G9	AGULHA RAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL | Lote:20220425, Validade: 24/04/27, Quantidade:50	90183219	100	6108	PC	50,00	2,8704	143,52	155,00	0,00	6,20	0,00	11,48	4,00	8,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | ransp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 2/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 4 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. - Itens: 10 e 11. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF estino: 1.247,50 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 08 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20231020, Validade:19/10/28, Quantidade:100	90183219	100	6108	PC	100,00	2,5926	259,26	280,00	0,00	11,20	0,00	20,74	4,00	8,00
AP500	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX | Lote:21024, Validade:03/03/29, Quantidade:60	56012110	000	6108	RL	60,00	13,30	798,00	798,00	0,00	55,86	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE | Lote:2406010187, Validade:01/05/29, Quantidade:90	30059090	000	6108	DZ	90,00	10,0491111111	904,42	904,42	0,00	63,31	0,00	0,00	7,00	0,00
79105-20	CAMPO OPER.PRE-LAV.25X28 15G PT/05 C/RX EMB.SIMPLES NEVE | Lote:2407010098, Validade:01/06/29, Quantidade:130	30059090	000	6108	PT	130,00	4,89	635,70	635,70	0,00	44,50	0,00	0,00	7,00	0,00
FY3903-1	CANETA MARCADORA PONTA PADRAO ESTERIL WILTEX | Lote:FY2401105, Validade:19/03/27, Quantidade:15	96082000	100	6108	PC	15,00	5,4426666667	81,64	92,25	0,00	3,69	0,00	10,61	4,00	13,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006325, Validade:06/08/26, Quantidade:3	39269030	000	6108	PT	3,00	28,80	86,40	86,40	0,00	6,05	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C293, Validade:15/07/29, Quantidade:2520	30059090	000	6108	PC	2.520,00	0,9100992063	2.293,45	2.293,45	0,00	160,54	0,00	0,00	7,00	0,00
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	16,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:2	90183929	140	6108	PC	2,00	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221015, Validade:15/09/27, Quantidade:3	90183929	140	6108	PC	3,00	16,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A28	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A30	DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA | Lote:20240131, Validade:31/01/29, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A34	DRENO SUCCAO TORAX PVC 34FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:4	90183929	140	6108	PC	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB701036	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:15	90183929	140	6108	PC	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:132	30051090	100	6108	RL	132,00	3,50	462,00	462,00	0,00	18,48	0,00	0,00	4,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL | Lote:735040R186, Validade:03/07/27, Quantidade:144	48114110	000	6108	RL	144,00	3,55	511,20	511,20	0,00	35,79	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:5286, Validade:30/05/27, Quantidade:56	96190000	000	6108	PT	56,00	10,00	560,00	560,00	0,00	39,20	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:5284, Validade:23/05/27, Quantidade:144	96190000	000	6108	PT	144,00	10,00	1.440,00	1.440,00	0,00	100,80	0,00	0,00	7,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24072309, Validade:23/07/26, Quantidade:200	39269040	000	6108	PC	200,00	0,27	54,00	54,00	0,00	3,77	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
10-0111	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE | Lote:K3170, Validade:01/12/27, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1,00	21,77	21,77	22,90	0,00	0,91	0,00	1,13	4,00	5,20
MS.009	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO | Lote:100580, Validade:10/06/29, Quantidade:2	60029010	000	6108	RL	2,00	13,75	27,50	27,50	0,00	1,92	0,00	0,00	7,00	0,00
161040C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 COMPER | Lote:24030540, Validade:05/03/29, Quantidade:5	90183929	600	6108	PC	5,00	18,90	94,50	94,50	0,00	6,62	0,00	0,00	7,00	0,00
000.203	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX | Lote:220625, Validade:24/06/27, Quantidade:100	90183929	600	6108	PC	100,00	0,20	20,00	20,00	0,00	1,39	0,00	0,00	7,00	0,00
MA.57.64.50S	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) ESTERIL 50CM PROFESSIONAL | Lote:15102214901, Validade:28/03/28, Quantidade:5	90189099	100	6108	PC	5,00	8,27	41,35	43,50	0,00	1,74	0,00	2,15	4,00	5,20
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:700	90183929	600	6108	PC	700,00	0,6337	443,59	443,59	0,00	31,06	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:50	90183921	600	6108	PC	50,00	2,10	105,00	105,00	0,00	7,35	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A102210	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD | Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:20	90183921	600	6108	PC	20,00	2,893	57,86	57,86	0,00	4,05	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	2,04	20,40	20,40	0,00	1,42	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:30	90183921	600	6108	PC	30,00	1,95	58,50	58,50	0,00	4,10	0,00	0,00	7,00	0,00
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX | Lote:231217, Validade:16/12/28, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2,00	10,025	20,05	22,00	0,00	0,87	0,00	1,95	4,00	9,75
5010002	TELA INORG. CIRURGICA 06X12 INTRACORP VENKURI | Lote:T33279, Validade:24/06/27, Quantidade:10	30061090	040	6108	PC	10,00	21,247	212,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01E017510	SONDA END. ARAMADA C/BL. 7,5MM WELL LEAD | Lote:2311013089, Validade:29/11/28, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10,00	9,50	95,00	95,00	0,00	6,65	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:230206, Validade:05/02/28, Quantidade:20	90183219	100	6108	CX	20,00	5,648	112,96	122,00	0,00	4,88	0,00	9,04	4,00	8,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:38
Código de Barras	03399208869910000003568965401018698340000019634
Descrição	ELFA - NF 631957
Número Único do Boleto	3024061206650746008
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:38:42
Valor Nominal	196,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 196,34 (Cento E Noventa E Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611511228330000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:21

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000631957
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0609 0531 3400 0145 5500 5000 6319 5768 4322 2670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	653240001001410 11/06/2024 12:29:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	11/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/06/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		12:29:00

FATURA

001 11/07/2024 196,33	002 10/08/2024 196,33	003 09/09/2024 196,34						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
589,00	70,68	0,00	0,00	589,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	589,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			0,901	0,901

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0012011	AMICACINA 500MG - 250MG/ML - CX C/ 50 AMP X 2ML SO xEAN: 7896112190707 Reg.Anvisa: 1037002970060 - Lo te: 9070148 - Dt. Fabric: 30/04/23 - Dt. Valid: 30/04/25 Marca: TEUTO	30049099	000	6108	CX	1,00	148	148,00	148,00	17,76	0,00	12.00%	0.00%
0020663	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 xEAN: 7896261000223 Reg.Anvisa: 1006800130019 - Lo te: 2408814 - Dt. Fabric: 28/02/24 - Dt. Valid: 31/07/25 Marca: NOVARTIS	30049069	500	6108	CX	45,00	9.8	441,00	441,00	52,92	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO
14/06/24
ASS: Marcos Roberto
HRPC-INDSH

ALESSANDRA [illegible] NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/06/24

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 117428
Protocolo: 653240001001410
DANFE emitida em contingência Motivo da adoção da contingência: sefaz fora do ar Data e hora de início de utilização: 2024-06-11T12:29:54-03:00
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 349257349 - Nro. Pedido Interno: 117428 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 41.23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/06/24
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:48
Código de Barras	03399208869910000003570309601014198350000208800
Descrição	ELFA - NF 632535 3/3
Número Único do Boleto	3024061301679042268
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:48:22
Valor Nominal	2.088,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.088,00 (Dois Mil E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611517025010000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:33

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000632535
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0609 0531 3400 0145 5500 5000 6325 3563 3000 9456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	653240001041953 12/06/2024 17:40:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	12/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	12/06/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		17:40:00

FATURA

001 12/07/2024 2.088,00	002 11/08/2024 2.088,00	003 10/09/2024 2.088,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.264,00	751,68	0,00	0,00	6.264,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			0,232	0,232

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0011994	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 . xEAN: 7896112126584 Reg.Anvisa: 1037004700052 - Lo te: 26585026 - Dt. Fabric: 30/07/23 - Dt. Valid: 30/07/25 Marca: TEUTO	30049069	500	6108	CX	2,00	108	216,00	216,00	25,92	0,00	12.00%	0.00%
0011994	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 . xEAN: 7896112126584 Reg.Anvisa: 1037004700052 - Lo te: 26585026 - Dt. Fabric: 30/07/23 - Dt. Valid: 30/07/25 Marca: TEUTO	30049069	500	6108	CX	56,00	108	6.048,00	6.048,00	725,76	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 118231
Protocolo: 653240001041953
DANFE emitida em contingência Motivo da adoção da contingência: sefaz fora do ar Data e hora de início de utilização: 2024-06-12T17:40:40-03:00
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 349257349 - Nro. Pedido Interno: 118231 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 438.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

LANÇADO
12/06/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/06/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:33
Código de Barras	42297212060002000664937220197125698310000049860
Descrição	ELFA - NF 648622 1/3
Número Único do Boleto	3024080805868798614
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:33:27
Valor Nominal	498,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 498,60 (Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611508074850000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:52

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000648622
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0809 0531 3400 0145 5500 5000 6486 2217 4270 1009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240018284403 07/08/2024 18:33:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	07/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		18:32:00

FATURA

001 06/09/2024 498,60	002 06/10/2024 498,60	003 05/11/2024 498,60						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,80	179,50	0,00	0,00	1.495,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0024158	SUCCITRAT 100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X xEAN: 7896014682287 Reg.Anvisa: 1163700780033 - Lote: 24020639 - Dt. Fabric: 28/02/24 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: BLAU FARMACEUTICA	30049099	500	6108	CX	6,00	249,3	1.495,80	1.495,80	179,50	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 140109
Protocolo: 253240018284403
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 356295203 - Nro. Pedido Interno: 140109 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 104.71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
14 / 08 / 24
ASS: Lourenço Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:39
Código de Barras	74593314140912102900400017776881998340000132454
Descrição	ELFA - NF 648705 1/2
Número Único do Boleto	3024080903911186939
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:38:58
Valor Nominal	1.324,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.324,54 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611511386420000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:24

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:39
Código de Barras	74593314140912102900400017776881998340000132454
Descrição	ELFA - NF 648705 1/2
Número Único do Boleto	3024080903911186939
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:38:58
Valor Nominal	1.324,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.324,54 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611511386420000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:24

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:45
Código de Barras	23792373044201112537685027236703798340000435102
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 303
Número Único do Boleto	3024081206948687879
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:44:59
Valor Nominal	4.351,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.351,02 (Quatro Mil E Trezentos E Cinquenta E Um Reais E Dois Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611515001460000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:56

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 303
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5560 2000 0003 0319 0983 5723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		215240016687506 2024-08-10T11:09:28-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			10.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		10.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:08:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
303		4.351,02	001	07/09/2024	4.351,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.351,02	826,69	0,00	0,00	0,00	3.894,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
456,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4.351,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		0 - Remetente		NLJ4829	GO	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10		BELEM			PA	151972230
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
571,000	Unidade			757,717		757,717

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	571,000	6,82	3.894,22	4.351,02	0,00	0,00	826,69	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 662195 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005288, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20951, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das peracoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2422200485. hospital regional de capanema nvel antes 20 pol depois 60 pol escarregado 40 pol mct Madson . .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARCIO CARVALHEIRO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

NF-e
Nº 303 - SÉRIE 602

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:49
Código de Barras	23792373044201112542628027236703698350000115070
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 1512
Número Único do Boleto	3024081407000241605
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:49:40
Valor Nominal	1.150,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.150,70 (Um Mil E Cento E Cinquenta Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611517807460000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:37

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1512
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 1215 7759 5172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240017172576 2024-08-13T17:18:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			13.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		13.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	17:17:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1512		1.150,70	001	10/09/2024	1.150,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,70	218,64	0,00	0,00	0,00	1.135,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA		0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			100,180	33,940

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 662703 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2422500169 Cilindro: 041411209 - Item: 40000563 Lote: 2422300453 Cilindro: 036967591. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/08/2024
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MARCIO GARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1512 - SÉRIE 630
13/08/24		

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861217891684000 0
Data da Operação	06/09/2024 11:12
Cï¿½digo de Barras	34191090080105458014564732850009398310000945820
Descriï¿½ï¿½o	INJEX NF-146205
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080302763570551
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2024 11:12:15
Valor Nominal	9.458,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.458,20 (Nove Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	06/09/2024
Autenticação	638612179363060000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:59

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000146205
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0859 3093 0200 0199 5500 1000 1462 0514 5341 2816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	135241674056408 03/08/2024 02:44:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		02:45:00

FATURA

001 06/09/2024 9.458,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.458,20	662,06	0,00	0,00	9.379,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	78,52	9.458,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	0-EMITENTE				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
112	CAIXAS			418,940	328,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20231020 VAL:10/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	1.600,00000000	0,47000000	752,00	752,00	52,64	0,00	7.00	0.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:158/24 VAL:05/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	20.000,00000000	0,04907400	981,48	1.060,00	74,20	78,52	7.00	8.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20231020 VAL:10/2028)Pis e	90183929	600	6108	UN	400,00000000	0,47000000	188,00	188,00	13,16	0,00	7.00	0.00

CLASSIFICAL
30 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241674056408
NP 034241NE PEDIDO 356792869.4 / 356793073.4 Endereco de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Para - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698 - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1134.97. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
27 / 08 / 24
ASS: Rodrigo Candido
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 08 / 24
HORA: 16 : 15
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861217891684000 0
Data da Operação	06/09/2024 11:13
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112546723027236704198340000103101
Descriï¿½ï¿½o	WHITE NF-8303
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081506025310414
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2024 11:13:31
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/09/2024
Autenticação	638612180113810000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 09:03

6364

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008303

Data e Hora da Emissão
12/08/2024 10:28:27

Código de Verificação
560B.83AA.50BB.CB57.D516.9277.FD6A.0E1F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4741679
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: AGOSTO 24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638612183234890000
Data da Operação	06/09/2024 11:22
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112546722027236706298340000103101
Descriï¿½ï¿½o	WHITE NF-8303
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081505025525137
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2024 11:22:14
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/09/2024
Autenticação	638612185589163380

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 09:02

6363

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008304

Data e Hora da Emissão
12/08/2024 10:30:21

Código de Verificação
4909.E143.795D.F661.6401.965C.9961.52F6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4741679
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: AGOSTO 24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386148916541000000
Data da Operação	09/09/2024 14:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409091737285850757 82
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.508,73 (Um Mil E Quinhentos E Oito Reais E Setenta E Três Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE - NF 1889758 2/2
Autenticação	638614894499770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:51

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1889758 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8897 5814 4928 8280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241462781260 08/07/2024 21:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	08/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1889758/1	07/08/2024	1.508,73	1889758/2	06/09/2024	1.508,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.981,70	138,72	0,00	0,00	3.017,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.017,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS	SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29,00	VOLUME(S)		0,35127	88,530	88,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M3 7069 Q: 600,0000 F: 18/03/24 V: 17/03/2026	30039099	000	6108	FR	600,00	1,67	1.002,00	1.002,00	70,14	0,00	7,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23102 9 Q: 130,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2028	90192010	500	6108	UN	130,00	4,09	531,70	531,70	37,22	0,00	7,00	0,00
030140	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 04 0241 Q: 200,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2027 L: 050241 Q: 20 0,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2027 REDUCAO DE ALIQUOTA INT ERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	000	6108	PR	400,00	1,12	448,00	448,00	31,36	0,00	7,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 8474 Q: 120,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2027 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	6108	UN	120,00	8,6313	1.035,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 352784675 1(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 227,21 | DATA ENTREGA: 08/07/2024 PEDIDO: 2883667 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2883667 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 227,21 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 07 / 24
HORA: :
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
24 / 07 / 24
ASS
HRPC-INDSH

Assunto: **AJUSTE DE VALOR - CASAS DECIMAIS // NF 1889758 - RIOCLARENSE**

De <compras.hrpc@indsh.org.br>

Para: Alessandra Nascimento <fiscal.hrpc@indsh.org.br>

Data 25/07/2024 17:47

Boa tarde!

Prezada, informo para fins de registro, que a NF-e 1889758 da empresa *COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA* teve seu valor ajustado em virtude das casas decimais aplicadas no sistema de precificação da plataforma Bionexo das aplicadas no ato da emissão da nota fiscal. Sendo assim, o valor total do processo passou de **R$ 3.017,4560** para **R$ 3.017,46.**

Sem mais, fico à disposição

--

Atenciosamente,

Enderson Miranda

Comprador

Hospital Regional Público dos Caetés

Telefone: 91 3122-7391

Celular: 91 98509-2913

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163861578631969000 0
Data da Operação	10/09/2024 15:35
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014362172498360000079500
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING NF-11906
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081602042739258
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:35:09
Valor Nominal	795,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 795,00 (Setecentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615793263448651

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 08:00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.906 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0119 0610 1119 0618

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240016952258 12/08/2024 17:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	12/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	12/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:25:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/09/2024	795,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
795,00	151,05	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			10,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID - ANA DONA 2 N/L:101-24 QTD/L:50 VAL/L:30/01/2026	62101000	000	5102	PC	50,00	15,90000	795,00	0,00	795,00	151,05	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.356295643.1. PESO REAL. 10KG. PEDIDO N:270720, ORCAMENTO N:270720, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,54, CSLL 1.08% R$ 8,59, COFINS 3% R$ 2385, PIS 0.65% R$ 517, ICMS R$ 151,05	ALMOXARIFADO DATA: 21 / 08 / 24 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR:

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2024 17:25:46 - ACBr

60,00

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:35
Cï¿½digo de Barras	34191121430144984000684346640000198360000103125
Descrïï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS NF-271274 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024061401703101537
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:34:12
Valor Nominal	1.031,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,25 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615793023868547

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 08:00

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 271274
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0605 4396 3500 0456 5500 1000 2712 7412 7492 7100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242240037165917 13/06/2024 15:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23453830002385	13 - 06 - 2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29 -07- 2024	1.062,50	002	12 -08- 2024	1.031,25	003	11 -09- 2024	1.031,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.125,00	218,75	0,00	0,00	3.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)	ABL		16,925	16,675

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	25	125,0000	3.125,00	3.125,00	218,75		7,00	
FCI 934DCA20-C5D6-4520-B4A3-1CCF1E041110 LOTE: 111400C QTDE: 25,000 FAB.: 02/05/24 VAL.: 30/04/26														

CLASSIFICADO
28 / 06 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/06/24
ASS: Maria Ribeiro
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 49257349

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26/06/24
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:38
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000328190501016798370000256680
Descriï¿½ï¿½o	ALTAMED NF-39891
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081404989135568
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:37:48
Valor Nominal	2.566,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.566,80 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615795144795980

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:58

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.566,80	NF-e Nº: 000.039.891 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

AltaMed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.039.891
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0821 5814 4500 0182 5500 1000 0398 9110 0049 9649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS OUTRO ESTADO	215240017141687 - 13/08/2024 15:49:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/08/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		13:44:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/09/2024	2.566,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.566,80	487,69	0,00	0,00	2.566,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.566,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000295	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA (ON CALL PLUS II) CX C/50UN LT. 1292304 Val. 02/26	38221990	0 00	5102	UN	6.000,00	0,4278	2.566,80	2.566,80	487,69	0,00	19,00	0,00	

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

CONFERIDO
16/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82 ORDEM DE COMPRA ID PEDIDO 356295643 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Estudo: 00049964-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:38
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200003167178398370000367716
Descriï¿½ï¿½o	BIOLINE NF-99846 2/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024073007650757425
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:38:40
Valor Nominal	3.677,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.677,16 (Três Mil E Seiscentos E Setenta E Sete Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615795389294759

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:57

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.354,32 / DATA DE EMISSÃO: 29/07/2024	NF-e Nº 099846 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 99846
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0998 4611 7441 7043

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152247819165377 29/07/2024 15:46:34

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE / FAX
Capanema	PA	Brasil	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
99846	7.354,32	0,00	7.354,32

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/08/2024	3.677,16	002	12/09/2024	3.677,16			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.677,16	Boleto Bancario	3.677,16

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.354,32	882,51	0,00	0,00	7.354,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,31	7.354,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	8,100	7,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202307531 Val:21/11/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,4900		131,76	25,03	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202411027 Val:11/04/29 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,5500		218,40	41,50	218,40	26,21	0,00	12,00	0,00
AC1SA60	ACO 1 S/AG 3X60CM LT:202410716 Val:04/04/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	6,9000		165,60	31,46	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 4845.PEDIDO 355944882/355945785 Ocs unificadas para faturamento. Pedido com retirada no aeroporto de Belem JUAREZ CUNHA DA SILVA CPF:173.283.062-20 CHC02609 18 Pedido: 41556 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 514.80	

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYRAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº **099846** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 7.354,32 DATA DE EMISSÃO: 29/07/2024	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 99846
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0998 4611 7441 7043

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247819165377	29/07/2024 15:46:34
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202306687 Val:16/10/28 UN:72														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202303873 Val:03/07/28 UN:408	30061090	0/00	6107	UN	408,0000	1,9500		795,60	151,16	795,60	95,47	0,00	12,00	0,00
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202306752 Val:16/10/28 UN:408	30061090	0/00	6107	UN	408,0000	1,9500		795,60	151,16	795,60	95,47	0,00	12,00	0,00
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202413655 Val:04/07/29 UN:432	30061090	0/00	6107	UN	432,0000	7,6500		3.304,80	627,92	3.304,80	396,58	0,00	12,00	0,00
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202412847 Val:10/06/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	7,5200		541,44	102,87	541,44	64,97	0,00	12,00	0,00
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202411534 Val:23/04/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,5600		85,44	16,23	85,44	10,25	0,00	12,00	0,00
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM LT:202410457 Val:27/03/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	13,6000		326,40	62,02	326,40	39,17	0,00	12,00	0,00
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM LT:202411217 Val:12/04/29 UN:12	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	36,5000		438,00	83,22	438,00	52,56	0,00	12,00	0,00
PL0MR35R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202408833 Val:10/01/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,7900		90,96	17,29	90,96	10,92	0,00	12,00	0,00
PL502MR17AP	POLIPRO 5-0 2AG1/2 CIL1,7-75CM LT:202412878 Val:11/06/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	13,2100		317,04	60,23	317,04	38,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:40
Cï¿½digo de Barras	34191090080019977742616618230003498370000093450
Descrïï¿½ï¿½o	TAUROVITA NF-1783
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240814009910197 39
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:39:45
Valor Nominal	934,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 934,50 (Novecentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615796305203217

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:55

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 934,50)(novecentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.783
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.783
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 6618 2600 0236 5500 3000 0017 8317 9337 9187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240017074335 13/08/2024 10:59:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	13-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	13-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:58:53

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=12/09/2024 Valor=934,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
934,50	182,23	0,00	0,00	934,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				9,8490 Kg	7,7390 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1040	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 16G Val:18/04/2026 :Lote: 2302100582	90183991	200	5102	UN	350	2,67	0,00	0,00	934,50	934,50	182,23	0,00	19,50	0,00

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
PEDIDO 357743467.1

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:41
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112546721027236708198370000102862
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE NF-1520
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081504025809668
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:40:35
Valor Nominal	1.028,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.028,62 (Um Mil E Vinte E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615796628928052

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:56

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1520
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 2019 5587 4973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215240017528611 2024-08-15T15:57:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			15.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		15.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	15:55:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1520		1.028,62	001	12/09/2024	1.028,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.028,62	195,44	0,00	0,00	0,00	1.016,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
12,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			76,680	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 662703 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 08 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1520 - SÉRIE 630
	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	White Martins Gases Norte
cnpj	34.597.955/0001-90
Agência	3180
Conta	000408924-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409111834549304880 67
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Descrição	WHITE NF-95941135
Autenticação	638616656949300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:27

6365

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0095941135

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.08.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00

ALESSANDRO DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: 93677a5a3a2709073da9d673baa52c1d94693eb432f7bcff1fbd7096c45cc62e

Identificador de autenticação: 29e75cd4-2157-45f6-a27a-70724a3e3974

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0095941135

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.08.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA / 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Valor Total da Nota 3.614,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

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

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

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 10.09.2024

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

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

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

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito** 0095941135

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:50
Código de Barras	00190000090329542000800014292171198410000025847
Descrição	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11827
Número Único do Boleto	3024080700850528254
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:50:32
Valor Nominal	258,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 258,47 (Duzentos E Cinquenta E Oito Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617494328050000

Emitido em sexta-feira, 20 de setembro de 2024 às 09:10

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.827 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0118 2710 1118 2717

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240015209731 02/08/2024 11:58:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		02/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:58:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2024	258,48	002	16/09/2024	258,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
516,95	98,24	0,00	0,00	516,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			13,450	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5771	ESPIRAL 14 MM PRETO PCT C/ 100 UND - PLASTYLINE	38122000	000	5102	UN	100,00	0,27000	27,00	0,00	27,00	5,13	0,00	19,00	0,00
73278	EXTRATOR GRAMPOS TIPO ESPATULA NIQUELADO - MASTER PRINT	90189095	000	5102	UN	5,00	1,65000	8,25	0,00	8,25	1,57	0,00	19,00	0,00
71265	LIVRO DE PROTOCOLO CORRESP 100 FLS - BAHIA ARTES GRAFICA	48201000	000	5102	UN	4,00	9,15000	36,60	0,00	36,60	6,95	0,00	19,00	0,00
37262	POSTIT 38X50 AMARELO PCT C/4 UND - FUTURO	48204000	000	5102	PC	10,00	1,82000	18,20	0,00	18,20	3,46	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC	40170000	000	5102	UN	50,00	0,69000	34,50	0,00	34,50	6,56	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO	49111010	000	5102	UN	80,00	3,58000	286,40	0,00	286,40	54,42	0,00	19,00	0,00
4307	CANETA ESFER. 1.0 AZUL GLOSSY KZ98155 - C/50UN - KAZ	96081000	000	5102	UN	60,00	0,55000	33,00	0,00	33,00	6,27	0,00	19,00	0,00
001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW	96082000	000	5102	UN	30,00	0,98000	29,40	0,00	29,40	5,59	0,00	19,00	0,00
8749	CANETA MARCA TEXTO AZUL CX C/12UND - MASTERPRINT	96082000	000	5102	UN	10,00	1,03000	10,30	0,00	10,30	1,96	0,00	19,00	0,00
3545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE	39261000	000	5102	UN	60,00	0,39000	23,40	0,00	23,40	4,45	0,00	19,00	0,00
392	TINTA P/ CARIMBO COR PRETA C/40 ML. CX C/12UND JAPAN STAMP	32159000	000	5102	FR	3,00	3,30000	9,90	0,00	9,90	1,88	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
12 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/08/24
ASS:
H.P.P.C - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 356310851.1 PESO REAL. 13.450KG.. Pedido(s): 269386 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,2, CSLL 1.08% R$ 5,58, COFINS 3% R$ 552, PIS 0.65% R$ 335, ICMS R$ 98,24	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 08 / 24 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: _____

A / HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2024 11:59:22 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:48
Código de Barras	00190000090290456300000006227177698380000072000
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11850
Número Único do Boleto	3024081405985396367
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:48:55
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 720,00 (Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493355660000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:52

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.850
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.011.850
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0118 5013 5085 0101

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240017260283 14/08/2024 08:16:16

NATUREZA DA OPERACÃO		
Venda Estadual		
INSCRICÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	14/08/2024
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	**14/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**08:16**

FATURA

001 13/09/24 720,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	136,80	0,00	0,00	0,00	720,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**720,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
449	ELETRODO ECG PINO INOX ADULTO GEL(PCT50UN-MAXICOR)	90181990	000	5102	UND	3000	0,24	720,00	0,00	720,00	136,80	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: 023-023 - Fab.: 16/10/2023 - Val.: 15/10/2026

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 08 / 24
HORA: 10 : 40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16 / 08 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 356295643.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETO EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 22467	CLASSIFICADO 21 / 08 / 2024 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:50
Código de Barras	23793376092000011089862000241703198410000215759
Descrição	CM HOSPIT BRASILIA - NF 1407389 3/3
Número Único do Boleto	3024061903804603959
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:50:49
Valor Nominal	2.157,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.157,59 (Dois Mil E Cento E Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617494502060000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:08

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001407389
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

F

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4073 8918 7387 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		253240007694838 18/06/2024 16:07:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85	DT. EMISS. 18/06/2024
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 09134623051	UF:PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005
MUNICIPIO: CAPANEMA	UF: PA	FONE/FAX: 09134623051	OBS/ENTREGA:

FATURA

001	002	003
18/07/2024	17/08/2024	16/09/2024
2.157,58	2.157,58	2.157,59

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.472,75	776,73	0,00	0,00	6.472,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,75

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXAS			255,0000	255,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
137007	AXIFLENNID (CETO PROFENO) 1MG/ML CX C/60 BOLSAS - HALEXISTAR	30049099	000	6108	CX	17,0000	380,750000	6.472,75	6.472,75	0,00	776,73	0,00	12.00%	0.00%	8	0000186720	29/12/2025	29/12/2023
															9	0000188721	02/03/2026	02/03/2024

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ID 34257349
Nosso Pedido: AAKDZ8
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, honradez, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse http://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: AAKDZ8
Rep.: 012148
Nº da OS **Volumes**
000002091309 (G) 17
Total 17

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001407389
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
0000065544396

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001407389
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4073 8918 7387 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240007694838 18/06/2024 16:07:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 453.09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

LANCADO
24/06/24
ASS: Maura Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/06/24
HORA: 16:00.
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/06/2024
HRPC/INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:50
Código de Barras	23793376092000011089862000241703198410000215759
Descrição	CM HOSPIT BRASILIA - NF 1407389 3/3
Número Único do Boleto	3024061903804603959
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:50:49
Valor Nominal	2.157,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.157,59 (Dois Mil E Cento E Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617494502060000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:08

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001407389
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

F

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4073 8918 7387 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253240007694838 18/06/2024 16:07:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)	23.453.830/0023-85	18/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		

ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	CENTRO	68700-005

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
CAPANEMA	PA	09134623051	

FATURA

001	002	003
18/07/2024	17/08/2024	16/09/2024
2.157,58	2.157,58	2.157,59

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.472,75	776,73	0,00	0,00	6.472,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,75

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXAS			255,0000	255,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
137007	AXIFLENNID (CETO PROFENO) 1MG/ML CX C/60 BOLSAS - HALEXISTAR	30049099	000	6108	CX	17,0000	380,750000	6.472,75	6.472,75	0,00	776,73	0,00	12.00%	0.00%	8 9	0000186720 0000188721	29/12/2025 02/03/2026	29/12/2023 02/03/2024

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ID 34257349
Nosso Pedido: AAKDZ8
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, honradade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse http://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: AAKDZ8
Rep.: 012148

Nº da OS	Volumes
000002091309 (G)	17
Total	**17**

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001407389
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
0000065544396

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001407389
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0612 4201 6400 0904 5500 1001 4073 8918 7387 1506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240007694838 18/06/2024 16:07:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 453.09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

LANÇADO
24/06/24
ASS: Maura Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/06/24
HORA: 16:00.
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/06/2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:48
Código de Barras	10499838591100010004700002335511198380000247000
Descrição	CIENTIFICA MEDICA HO - NF 290046
Número Único do Boleto	3024081500011923175
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7847837000110
Razão Social	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:48:27
Valor Nominal	2.470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.470,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493078350000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:50

NF-e 000.290.046 Nº: 001 Série:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.290.046
Série 001
Folha 1 de 1

CIENTÍFICA
MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
VILA BRASILIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
Telefone: (62) 3088-9700

CHAVE DE ACESSO
5224 0807 8478 3700 0110 5500 1000 2900 4612 4290 6615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247876939245 14/08/2024 10:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103990607		07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH -	23.453.830/0023-85	14/08/2024 09:52

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA N.3191	CENTRO	68.700-005	14/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 98064-0041	PA		

FAT / DUPL.

001	13/09/2024	2.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.470,00	98,80	0,00	0,00	2.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	3				07.847.837/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS S/N QD.29-A LT.06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	103990607

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				14,200	14,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020314	CURATIVO FILME TRANSP I.V 7CMX9CM EST.C/50 |MARCA COPERTINA |ICMS DESO 0	15C24	01/03/2024	01/02/2029	30051020	200	6.108	CX	46	0,00	47,500000	0,00	2.185,00	2.185,00	87,40	0,00	4,00	0,00
0020314	CURATIVO FILME TRANSP I.V 7CMX9CM EST.C/50 |MARCA COPERTINA |ICMS DESO 0	15A23	01/01/2023	31/12/2027	30051020	200	6.108	CX	6	0,00	47,500000	0,00	285,00	285,00	11,40	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 370,50 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 370,50
VEND 00176 - CIENTIFICA
PEDIDO 0251325 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA.SAC(62) 3088-9724,sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00
BIONEXO - 357578264
NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART.7 RDC 430/20 e RDC 665/22 ANVISA.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 | www.siacsistemas.com.br

CONFERIDO
03/09/24
ASS: Adriano Carvalho
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:45
Cï¿½digo de Barras	00190000090292903100900013112172198550000099066
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 50228
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080207751520753
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:45:29
Valor Nominal	990,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 990,66 (Novecentos E Noventa Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629659471103143

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:56

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.972,00	NF-e Nº: 000.050.228 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.228
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0802 2756 7300 0180 5500 1000 0502 2810 0054 1681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240015009366 - 01/08/2024 14:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	01/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	01/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:54:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	31/08/2024	990,67	002	15/09/2024	990,67	003	30/09/2024	990,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.972,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.972,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004610	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML I.M / I.V - B1 - GEN. - HIPOLABOR CX C/100AM LT. AP-020/24M Val. 04/26	30049099	0 60	5405	AM	400,00	4,2800	1.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004797	SORO GLICOSE 5% 250ML S.F - FRESENIUS CX C/48FR LT. 74TE1892 Val. 04/26	30049099	0 60	5405	FR	240,00	5,2500	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
12/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
05/08/24
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/08/24
HORA: 08 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 990,67 P. 356295203 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054168-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:49
Código de Barras	34191090080020009742616618230003198380000230000
Descrição	TAUROVITA NF-1787
Número Único do Boleto	3024081606041210581
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:49:46
Valor Nominal	2.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.300,00 (Dois Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493867160000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:56

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.300,00)(dois mil e trezentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.787
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.787
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 6618 2600 0236 5500 3000 0017 8719 1161 4740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc suj ST, substituido	215240017285350 14/08/2024 10:03:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	14-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	14-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:03:13

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=13/09/2024 Valor=2.300,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				5,0000 Kg	4,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1045	IV DRESSING 7X9.5CM 623428 Val: 02/01/2027 :Lote: 20240101	30051090	260	5405	UN	1.000	2,30	0,00	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
19/08/24
ASS: Adriano Cavalcante
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
PEDIDO 357578264.1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 16/08/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:55
Código de Barras	03399939583850000001318218801019798420000156000
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 86201 2/2
Número Único do Boleto	3024072201476482170
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:55:01
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.560,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617497014380000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:31

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0086201 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0862 0113 2996 2232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247786318074 19/07/2024 21:05:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2024	1.560,00	002	17/09/2024	1.560,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.120,00	374,40	0,00	0,00	3.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60,00	CAIXA	HOSPDROGAS		168,000	168,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 11772002404 63. Valid: 12-03-2026	2430846	30049099	500	6108	UN	12.000,00	0,26	3.120,00	3.120,00	374,40	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 355122468.10 Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL, será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 218,40]

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 180850, Nr.Embarque: 188169
PEDIDO 355122468.10 Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 08 / 24
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARCELO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:49
Cï¿½digo de Barras	34191090081718213293051369170009698550000066162
Descrïï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1759611 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081904085174060
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:48:56
Valor Nominal	661,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 661,62 (Seiscentos E Sessenta E Um Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629661542240795

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:15

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1759611 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7596 1113 0654 0510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241793084744 16/08/2024 17:24:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1759611/001	15/09/2024	661,62	1759611/002	30/09/2024	661,62	1759611/003	15/10/2024	681,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.004,90	140,34	0,00	0,00	2.004,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14.00	VOLUMES	CIRURGICA		360,800	342,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
79105-20	CAMPO OPER PRE-LAV 25X28 15G PT/05 C/RX EMB SIMPLES NEVE | Lote:2408010034, Validade:01 /07/29, Quantidade:410	30059090	000	6108	PT	410,00	4,89	2.004,90	2.004,90	0,00	140,34	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 240,59 |

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANCADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1759611 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7596 1113 0654 0510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241793084744 16/08/2024 17:24:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1759611/001	15/09/2024	661,62	1759611/002	30/09/2024	661,62	1759611/003	15/10/2024	681,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.004,90	140,34	0,00	0,00	2.004,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14.00	VOLUMES	CIRURGICA		360,800	342,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
79105-20	CAMPO OPER PRE-LAV 25X28 15G PT/05 C/RX EMB SIMPLES NEVE | Lote:2408010034, Validade:01 /07/29, Quantidade:410	30059090	000	6108	PT	410,00	4,89	2.004,90	2.004,90	0,00	140,34	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 240,59 |

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
Alexandra Nave.
HRPC/INDSH

LANCADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:54
Código de Barras	84840000016-0 13030162202-5 40917147662-9 88803419122-9
Valor do pagamento	R$ 1.613,03 (Um Mil e Seiscentos e Treze Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	12/09/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO 08/2024.
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617496882030000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:25

6585

Claro-empresas

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Período de uso
de 21/07/2024 a 20/08/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/09/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.243,17
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
3. Outros Lançamentos	R$ -0,08
Total a pagar	**R$ 1.613,03**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

R$ 1.243,03

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA [illegible] NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.243,17
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Claro Life Ilimitado 5GB [190] - de 21/07/2024 a 29/07/2024	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Extra - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 7GB - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Mobilidade - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
Pacote Redes Sociais - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.243,17**

2. ITENS ADICIONAIS	VALOR R$
Parcelamento de Aparelho	369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	**R$ 369,94**

3. OUTROS LANÇAMENTOS	VALOR R$
Desconto Créditos Anteriores	-0,08
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	**R$ -0,08**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	475min12s	-	0,00
SMS	1380	1	-	0,00
DADOS	447.488,000 MB	-	-	0,00

VEJA AQUI OS AJUSTES REALIZADOS EM CONTAS ANTERIORES		
06/2024 - Ajuste ressarcimento de valores por falha de rede	R$	-0,08

TOTAL A PAGAR	R$	1.613,03

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/09/2024	R$ 1.613,03

84840000016-0 13030162202-5 40917147662-9 88803419122-9

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4
Página 482 de 2445
Página 24 de 229

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:56
Código de Barras	00190000090329542000800014474175198510000007800
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12033
Número Único do Boleto	3024090306421489538
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:56:01
Valor Nominal	78,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 78,00 (Setenta E Oito Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627901617350000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.033 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 3310 1120 3313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019519496 27/08/2024 14:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:27:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	78,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,00	14,82	0,00	0,00	78,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72626	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP N/L:736266 QTD/L:6 VAL/L:11/06/2025	39269090	000	5102	CT	6,00	13,00000	78,00	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Salvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 358891631. PESO REAL: 0,500KG.. Pedido(s): 272158 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,94, CSLL 1.08% R$ 0,84, COFINS 3% R$ 234, PIS 0.65% R$ 51, ICMS R$ 14,82	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 16 : 45 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ASSINATURA HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2024 14:28:42 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000040	0	4805,89#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000040	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e cinco reais e oitenta e nove centavos — E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema, PA, 13 DE setembro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Ellen Maria da Silva.

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700328⑈ 0030000405⑆ 500076775881⑈

Ellen Maria da Silva.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/09/2024	COMERCIAL DE ARMARIN	NF		89646	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,98	1.170,02
13/09/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF		59728	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,99	1.115,03
13/09/2024	IZALMO F DE OLIVEIRA	NF		28871	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	76,00	1.039,03
13/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		50589	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43,12	995,91
13/09/2024	POSTO GUAJARA LTDA				HRPC/BANPARA/HRPC 28.08.2024	0,00	10,00	985,91
13/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE APRELHOS AUDITIVOS	0,00	129,20	856,71
13/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERANA - GASTROSCOPIO	0,00	246,70	610,01
13/09/2024	ECT- EMP BRAS DE CORRE E TEL				MANUTENCAO EXT - PERFURADOR E MANGUEIRA	0,00	205,90	404,11
13/09/2024	POSTO GUAJARA LTDA				HRPC/BANPARA/HRPC 11.09.2024	0,00	10,00	394,11

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	805,89	805,89
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			394,11

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

CNPJ: 07.443.709/0001-60 **COMERCIAL DE ARMARINHO SANTO ANTONIO LTDA**

AVENIDA [illegible] S/N - CENTRO - CEP 68700-060 - CAPANEMA - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	DESC	QTD	UN	PREÇO	TOTAL
14419	PULSEIRA P/ EVENTOS A	2	UN	14,99	29,98

Qtde total de itens 1

Valor [illegible] 29,98

Forma de Pagamento **Valor Pago**

Dinheiro 29,98

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.
br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam

1523 0807 4426 0900 0160 6500 1000 0896 4615 2775 6569

CONSUMIDOR CNPJ 23.453.830/0023-85
Cliente Balcao

NFC-e nº 99646 Série 1
Emissão 20/08/2024 09:21:12
Protocolo de Autorização 215240207248907
Data de Autorização 20/08/2024 09:21:13

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 9,73

Desenvolvido por IDEALSOFT

TROPICAL FESTAS

CNPJ: 40.919.533/0001-86 IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA ORIENTAL DO MERCADO, 42 40919533000196 CENTRO - CAPANEMA - PA 68700-100 Fone: (91)98147-4352 I.E.: 15-744490-2

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	7275	BALAO N9 BRANCO FESTBALL 50UNID	2	UN X 14		28,00
002	7275	BALAO N9 AZUL CLARO FESTBALL 50UNID	2	UN X 14		28,00
003	1908	BALAO BUBBLE 18 POLEGADAS UNIDADE	5	UN X 4		20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 003

VALOR TOTAL R$ 76,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	76,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0840 9195 3300 0196 6500 1000 0288 7115 7371 6790

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CAPANEMA

NFC-e nº 000028871 Série 001 30/08/2024 09:41:48

Protocolo de Autorização: 215240226572342

Data de Autorização 30/08/2024 09:41:48

TERMINAL: DESKTOP-G4F65NE

CAIXA: CAIXA 2 APOIO

OPERADOR: A SILVANA

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 46,00

Federal R$ 31,56 Estadual R$ 14,44 Municipal R$ 0,00

PRODO SISTEMAS LTDa | 91960821110

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:20
Cï¿½digo de Barras	23793109039000000017593003076408198440000307800
Descriï¿½ï¿½o	MEDICAL SHOPPING - NF 18019
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090303426806930
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8530643000159
Razï¿½o Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:20:25
Valor Nominal	3.078,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.078,00 (Três Mil E Setenta E Oito Reais)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621040515018863

Emitido em quarta-feira, 9 de outubro de 2024 às 10:50

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/08/2024 18:00 VALOR 3.078,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.019
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.019
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 5306 4300 0159 5500 1000 0180 1919 9409 2278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	215240018315741 EM 20/08/2024 ÀS 18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	20/08/2024 18:00

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	20/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		18:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2024 3.078,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.078,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.078,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6175	FILME TRANSPARENTE IV EST.7X9CM P/CATETER WOUND CARE F - POLARFIX	30051090	160	5405	UN	1.026	3,00	3.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 606,98 Federal e R$ 584,82 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA - D8CAC2

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (78601)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 78594

LANÇADO
20/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/08/24
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR:
ANTONIO NYKOLAS
ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:16
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009119173898440000028800
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 23717
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082103127777363
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:16:34
Valor Nominal	288,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 288,00 (Duzentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621038245403631

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:53

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23717 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23717
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237171000884011

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018218108

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	11:47:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	288,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
288,00	54,72	0,00	0,00	288,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | LT: 2405025 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	8,00	18,00	144,00	144,00	27,36	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | LT: 2405027 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | LT: 2404233 | 06/2070	90211020	000	5102	UN	6,00	18,00	108,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/08/2024 | Paciente: ANDRE DIEGO OLIVEIRA BORCEM | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ ADEILTON DE PAULA DOS SANTOS 07/08/2024 0408050462 ANDRE DIEGO OLIVEIRA BORCEM 03/08/2024 0408050713 ANTONIO GARCIA PALHETA 03/08/2024 0408020407 ELIVANIA ALVES DE LIMA 03/08/2024 0408020407 SUPOSTO JOSE MARIA VIEIRA DO NASCIMENTO 02/08/2024 0408010150 LAURA GOMES DA SILVA 06/08/2024 0408020407 MARIA ALICE FREIRE SOBRINHO 07/08/2024 0408020407 RANNYELE GOMES DA ROSA 03/08/2024 0408020407

Reservado ao fisco

Enf. Luine Alins Cunha
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

LANÇADO
29/08/24
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009121179398440000389659
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED NF-23721,23722,23723,23724,23725 E 23726.
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082102127975523
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:17:06
Valor Nominal	3.896,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.896,59 (Três Mil E Oitocentos E Noventa E Seis Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621038503765408

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:53

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23721 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23721
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237211000883883

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018278641

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:13:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	34,92	0,00	0,00	275,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	183,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 6645/21 | 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2369/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 0385/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/08/2024 | Paciente: ANTONIO NATAN LOURENÇO FERREIRA | Médico: MARCUS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

28/05/24
Elaine
ASSINATURA
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23722 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23722
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237221000886294

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018283640

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:28:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	854,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
206,70	39,27	0,00	0,00	854,81

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 | 06/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
F08 8 208	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL | Reg.: 80083650094 | LT: 29796S | 07/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | Reg.: 80083650026 | LT: 30232S | 07/2029	90211020	000	5102	UN	6,00	28,45	170,70	170,70	32,43	0,00	19,00	0,00

28 / 08 / 24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/08/2024 | Paciente: RAIMUNDO WANDERLEI DE LIMA CORREA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Hospmed Comercio Ltda Epp

Enf. Cintia Lima Cunha
COREN/PA 533885
HRPC - INDSH

Gleice Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23723 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23723
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237231000886410

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018285333

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	16:33:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	34,92	0,00	0,00	275,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	183,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 0385/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2369/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
23 / 08 / 24
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/08/2024 | Paciente: CARLOS ROBERTO NASCIMENTO | Médico: MARCOS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
COORD. DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4
Página 496 de 2445
Páginas de 229

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23724 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23724
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237241000888208

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018286369

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:36:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	34,92	0,00	0,00	275,85

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	183,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 0385/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2369/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1906/24 | 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

28/08/24 ANC
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/08/2024 | Paciente: MANOEL SILVANO CONCEIÇÃO SOUSA | Médico: MARCOS AGUIAR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
PC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23725 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23725
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237251000883750

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018287119

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	16:38:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	875,71

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
227,60	43,24	0,00	0,00	875,71

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,71

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | Reg.: 80083650026 | LT: 26062S | 12/2028	90211020	000	5102	UN	8,00	28,45	227,60	227,60	43,24	0,00	19,00	0,00
F08 8208	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL | Reg.: 80083650094 | LT: 25847S | 12/2028	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 30/07/2024 | Paciente: VALNEIDE OZORIO MODESTO | Médico: NELSON MARTINS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

https://gestorsys.com.br/danfe.php?c=2b97598s-&print=1

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23726 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 23726
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237261000883847

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240018295243

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		20/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	20/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	17:00:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/09/2024	1.614,64

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.614,64	306,78	0,00	0,00	1.614,64

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,64

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
912010	PINO SCHANZ 2.0 X 100MM R.PARALELA | Reg.: 80057410026 | LT: 3135/23 | 01/2070	90211020	000	5102	PC	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
912510	PINO SCHANZ 2.5 X 100MM | Reg.: 80057410026 | LT: 1028/24 | 01/2070	90211020	000	5102	PC	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
2401	FIXADOR EXT.DINAMICO ANTEBRACO E PUNHO | Reg.: 80057410054 | LT: 2862/24 | 01/2070	90211020	000	5102	PC	1,00	1.351,04	1.351,04	1.351,04	256,70	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRAT
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/08/2024 | Paciente: MARIA DE NAZARE PEREIRA DA SILVA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Caio Henrique M. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 11533965 HRPC - INDSH Enf. Luiz Gins Cunha COORD. ENF. CCIH/CME COREN-PA 533965 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
https://erp.gestorsys.com/danfe.php?x=9539&as=&print=1
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	5591
Conta	000006936-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409161959309884244 95
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Descrição	CLAREAR NF-2490
Autenticação	638621027709870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:47

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	NFe Nº	0000002490
		20/08/2024	Série	001
		Valor Total da Nota 4.500,00		

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000002490
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1524 0863 8410 8400 0106 5500 1000 0024 9015 7848 0677

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215240018143392 - 20/08/2024 - 00:17:57

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA			23.453.830/0023-85	20/08/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO	68700-005	20/08/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema		PA		00:06:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	17/09/2024	4.500,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,25	4.500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
30	SACO			750,000	750,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
531	SAL REFINADO EXTRA EM PASTILHA 25 Kg	25010090	0102	5102	PT	30,0000	150,0000	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.208,25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 353,25 Fed - R$ 855,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 PEDIDO DE COMPRA: 354.10.39-2	

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	08197081080010000001700355087388598430000030322
Descriï¿½ï¿½o	JUNCKER COM SERV EQ - NF 3495
Banco Cedente	81 - BANCOSEGURO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082202164778639
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8561701000101
Razï¿½o Social	PagSeguro Internet S.A.
Nome Fantasia	PagBank
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Hum
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:0:47
Valor Nominal	303,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 303,22 (Trezentos E Três Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621028671323319

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:51

Recebemos de JUNCKER COM. E SERV. DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/08/2024 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 303,22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.495
Serie 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JUNCKER COM. E SERV. DE EQUIPAMENTOS LTDA

RUA DO IMPERADOR, 664 - VILA REAL - ARAÇARIGUAMA - SP
Fone: (11)4136-3766 - CEP: 18147000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
000.003.495
SÉRIE:001
Folha: 1 de 1

3524 0802 5970 5500 0156 5500 1000 0034 9510 2769 6766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de mercadoria fora do estado	135241902351053 29/08/2024 10:11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
734.013.583.117		02.597.055/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
AVENIDA BARãO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À PRAZO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/09/2024	303,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00				1,97	303,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	9,08	303,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			0,40	0,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Desconto	VALOR TOTAL	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3003	DISCO 50MM PARA SERRA ELETRICA PARA GESSO	84659190	041	6.101	UN	2,00	84,980	0,00	169,96	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3004	DISCO 64MM PARA SERRA ELETRICA PARA GESSO	84659190	041	6.101	UN	1,00	91,880	0,00	91,88	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3020	ARRUELA DENTADA PARA SERRA ELETRICA PARA GESSO	84659190	041	6.101	UN	2,00	3,500	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3010	ESCOVAS PARA SERRA ELETRICA PARA GESSO	84659190	041	6.101	UN	1,00	34,380	0,00	34,38	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
0: INF.COMPLEMENTARES: ORDEM DE COMPRA PC 2525.24.06	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:23
Cï¿½digo de Barras	03399208869910000003578772901019198440000088233
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 651536 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082200155892329
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:22:52
Valor Nominal	882,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 882,33 (Oitocentos E Oitenta E Dois Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621041954596339

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 17:07

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000651536
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0809 0531 3400 0145 5500 5000 6515 3617 0835 8358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240020922736 20/08/2024 17:40:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	20/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	20/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		17:39:00

FATURA

001	002	003
19/09/2024	19/10/2024	18/11/2024
882,33	882,33	882,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.647,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.647,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,155	0,155

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020404	ACTILYSE 50MG PO LIOF INJ IV FA+ FA DIL 50ML + CAN xEAN: 7896026301633 Reg.Anvisa: 1036700490023 - Lote: 401956 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/26 Marca: BOEHRINGER Valor Dispensado R$ 620,90, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049019	740	6108	CX	1,00	2647	2.647,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/10/24
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 144192
Protocolo: 253240020922736
Pedido cliente: - Local de entrega: ID 358176549 ISENTO CFE CONV 140/01 - Nro. Pedido Interno: 144192 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/08/24
HORA: 17:10
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8caf-c47f5c3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112558211027236709198430000308583
Descrïï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1532
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082106140118392
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:0:25
Valor Nominal	3.085,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.085,83 (Três Mil E Oitenta E Cinco Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621028445579879

Emitido em terça-feira, 8 de outubro de 2024 às 17:42

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1532
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 3212 3553 4350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215240018418682 2024-08-21T10:41:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			21.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		21.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:40:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1532		3.085,83	001	18/09/2024	3.085,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.085,83	586,31	0,00	0,00	0,00	3.048,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
37,53	0,00	0,00	0,00	0,00	3.085,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			230,040	31,320

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 669088 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/08/24
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1532 - SÉRIE 630
	MARCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:21
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112560872027236701598440000102862
Descrïï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1541
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082206169017971
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:20:52
Valor Nominal	1.028,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.028,62 (Um Mil E Vinte E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621040777024267

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 17:00

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1541
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 4117 1637 7286

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215240018707877 2024-08-22T14:47:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			22.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		22.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	14:46:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1541		1.028,62	001	19/09/2024	1.028,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.028,62	195,44	0,00	0,00	0,00	1.016,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
12,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			76,680	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066. NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 669088 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/08/24
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: EMERSON
ALMOX
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1541 - SÉRIE 630
	MARCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54
Código de Barras	00190000090329542000800014449177998470000018000
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12006
Número Único do Boleto	3024082904311898692
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:54:55
Valor Nominal	180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 180,00 (Cento E Oitenta Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616957050000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:17

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.006 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.006 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 0610 1120 0619

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240018900579 23/08/2024 11:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	23/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	23/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:57:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2024	180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	34,20	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73114	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL CLARO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - BRAPIX N/L:P0001 QTD/L:10 VAL/L:24/10/2028	54071019	000	5102	CT	10,00	18,00000	180,00	0,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
04 / 09 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PC 2714.24.08. Pedido(s): 271483 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,16, CSLL 1.08% R$ 1,94, COFINS 3% R$ 540, PIS 0.65% R$ 117, ICMS R$ 34,2	ALMOXARIFADO DATA: 02 / 09 / 24 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:50
Código de Barras	34191090082696608164334826880006198450000178500
Descrição	IMPERSIK - NF 135373 2/2
Número Único do Boleto	3024072206481785537
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:50:15
Valor Nominal	1.785,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.785,00 (Um Mil E Setecentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614160070000

Emitido em quarta-feira, 25 de setembro de 2024 às 10:33

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
Distribuidor
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 135373
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0734 6827 3200 0120 5500 1000 1353 7311 1422 1321

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215240013081934	22/07/2024 16:11:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
151439125		34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	22/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:11

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	21/08/24	1.785,00	2	20/09/24	1.785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	9,00	32,16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	6	595,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
24/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30363652
NUM. CARREG.:
166099
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11017798/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO:355136154
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS COLETAR - FRET CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DOS CAETES - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###355136154 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 130,31
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

LANÇADO
25/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24/07/24
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:58
Código de Barras	00190000090313145200900010343176698490000034447
Descrição	O J B NICESIO - NF 17023
Número Único do Boleto	3024072905620737766
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:58:16
Valor Nominal	344,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 344,47 (Trezentos E Quarenta E Quatro Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623618964500000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:26

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/07/2024 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 1.033,40 Volume: 1 Número Pedido: 192450	NF-e Nº: 17023 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 17.023
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.0700.4549.2700.0100.5500.1000.0170.2310.0194.4266

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

DADOS DA NF-e
135241613222206 - 26/07/2024 14:05:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	26/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(919)8064-0041	PA		14:05:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

17023/1 - 25/08/24 - 344,47 | 17023/2 - 24/09/24 - 344,47 | 17023/3 - 24/10/24 - 344,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	São José do Rio Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3357 90189099	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES 5X6 Numero da FCI:	0102 6108	UN	12,0000	67,3500	0,0000 0,0000%	808,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3887 90189099	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA Numero da FCI:	0102 6108	UN	4,0000	56,3000	0,0000 0,0000%	225,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

LANO SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
19/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Antonia Enide B. da Silva
Enfermeira Resp. pelo CME/HRPC
COREN-PA 471662

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 BOLETO - ID 348378245 - OC 2504.24.05 / Nro Doc: 16605 Tributo aproximado R$: 67,48 Federal R$: 124,01 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:104486/14708/	ALMOXARIFADO DATA: 05/08/24 HORA: 17:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191957075778291 37
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 14.128,50 (Quatorze Mil E Cento E Vinte E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 1907459, 1907581
Autenticação	638623618285770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:23

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

Nº. 1907459 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9074 5918 6382 8555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241842324316 22/08/2024 19:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	22/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907459/1	23/09/2024	3.614,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.614,50	253,02	0,00	0,00	3.614,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CARG	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01211	4,543	4,543

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2423298 Q: 50,0000 F: 20/05/24 V: 30/05/2026	30049059	000	6108	AP	50,00	3,67	183,50	183,50	12,85	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-007/24M Q: 400,0000 F: 22/04/24 V: 30/09/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	400,00	2,11	844,00	844,00	59,08	0,00	7,00	0,00
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 40512 186 Q: 100,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: 4AF75F3D-2 D05- 48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	6108	AP	100,00	25,87	2.587,00	2.587,00	181,09	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc...
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 359208464.7(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 535,48 | DATA ENTREGA: 23/08/2024 PEDIDO: 2928096 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2928096 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 535,48 |

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/2024
HORA: 10:10
RECEBIDO POR: Jovane Silva

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

Nº. 1907459 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9074 5918 6382 8555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241842324316 22/08/2024 19:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	22/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907459/1	23/09/2024	3.614,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.614,50	253,02	0,00	0,00	3.614,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CARG	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO			SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01211	4,543	4,543

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2423298 Q: 50,0000 F: 20/05/24 V: 30/05/2026	30049059	000	6108	AP	50,00	3,67	183,50	183,50	12,85	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-007/24M Q: 400,0000 F: 22/04/24 V: 30/09/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	400,00	2,11	844,00	844,00	59,08	0,00	7,00	0,00
023638	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 40512 186 Q: 100,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: 4AF75F3D-2 D05- 48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	6108	AP	100,00	25,87	2.587,00	2.587,00	181,09	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Masc...
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 359208464.7(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 535,48 | DATA ENTREGA: 23/08/2024 PEDIDO: 2928096 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2928096 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 535,48 |

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/2024
HORA: 10:10
RECEBIDO POR: Jovane Silva

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1907581 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9075 8116 9719 9356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241843243620 22/08/2024 22:20:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	22/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907581/1	23/09/2024	10.514,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.514,00	735,98	0,00	0,00	10.514,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.514,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE TRANSP. DE CAR	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO	SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,10397	50,129	50,129

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 24040958 Q: 800,0000 F: 10/04/24 V: 30/04/2026	30042051	500	6108	FA	800,00	4,5625	3.650,00	3.650,00	255,50	0,00	7,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010143 Q: 700,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2026	30042059	000	6108	FA	700,00	4,80	3.360,00	3.360,00	235,20	0,00	7,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-039/24 Q: 1.200,0000 F: 11/06/24 V: 31/05/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	1.200,00	2,92	3.504,00	3.504,00	245,28	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 359208470.6(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.557,63 | DATA ENTREGA: 23/08/2024 PEDIDO: 2928097 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2928097 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.557,63 |

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 2024
HORA: 10 : 10
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:46
Código de Barras	34191122345010108000584346640000898450000085680
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 275026
Número Único do Boleto	3024080700850541095
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:46:12
Valor Nominal	856,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 856,80 (Oitocentos E Cinquenta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623611728120000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:12

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 275026
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2750 2610 2692 7590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242240110830740 06/08/2024 15:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	06- 08 - 2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20 -09- 2024	856,80	002	07 -10- 2024	831,60	003	04 -11 - 2024	831,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	100,80	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)	ABL		14,217	14,007

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	6107	CX	21	120,0000	2.520,00	2.520,00	100,80		4,00	
FCI 3882327F-07A6-4B8-91F8-1B87DE9EE216 LOTE: 111477C QTDE: 3,000 FAB.: 18/06/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111478C QTDE: 7,000 FAB.: 21/05/24 VAL.: 31/05/26 LOTE: 111479C QTDE: 11,000 FAB.: 25/06/24 VAL.: 31/05/25														

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 56295203

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54
Código de Barras	00190000090292903100900012998175198460000109666
Descrição	ALFAMED - NF 50155 3/3
Número Único do Boleto	3024072504565503884
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:54:42
Valor Nominal	1.096,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.096,66 (Um Mil E Noventa E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616827730000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:14

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.290,00	NF-e Nº: 000.050.155 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.155
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0702 2756 7300 0180 5500 1000 0501 5510 0054 0845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240013193839 - 23/07/2024 09:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	23/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	23/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:59:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	22/08/2024	1.096,67	002	06/09/2024	1.096,67	003	21/09/2024	1.096,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011057	COMPRESSA LIVIA 11FIOS/CM2 7,5CM X 7,5CM 13CM X 24CM - AMERICAN MEDICAL EV C/10UN LT. C14-1 Val. 04/29	30059090	0 60	5405	EV	7.000,00	0,4700	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
31 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CARIMBADO
24 / 07 / 24
ASS: Joanes Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 07 / 24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.096,67 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054084-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 842	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:52
Código de Barras	10491129888100010004000000900159498450000529620
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 7816
Número Único do Boleto	3024080701857279661
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:52:49
Valor Nominal	5.296,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.296,20 (Cinco Mil E Duzentos E Noventa E Seis Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623615693470000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:47

SULMEDIC COMERCIO DE MED ICAMENTOS LTDA
AVENIDA CHESF, 1
Complemento: GALPAO 03 MODULO 04
PARQUE DOS FAROIS Cep:49160-000
NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
Fone: 7998919938

Sulmedic

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000007816
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2824 0809 9443 7100 0287 5500 2000 0078 1619 7849 6800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	228240006148390 06/08/2024 17:51:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
271727241	157725740	09.944.371/0002-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	06/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:48:00

FATURA

001 20/09/2024 5.296,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.296,20	635,54	0,00	0,00	5.296,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.296,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0034-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARECHAL RONDON	ARACAJU	SE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			109,044	101,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1097	AXIFLENNID IMG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000188093 - Val:13/02/2026, F ab: 13/02/2024	30049099	000	6108	BO	780,0000	6,7900	5.296,20	5.296,20	635,54	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANCADO
23/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
824153			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com TERMO DE ACORDO N.2021/139450, CONFORME ART. 6, DECRETO 23.873SE Protocolo: 228240006148390 | Pedido:010272 | ID 356295203 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 712.34 (13.45%) Federal e R$ 1588.86 (30.00%) Estadual Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 370.73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contato: logistica.se@sulmedic.com NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

68700005 CAPANEMA - PA
Sacador/Avalista

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:57
Código de Barras	34191090080020454742616618230003198480000080000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 1820
Número Único do Boleto	3024082306180183652
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:57:41
Valor Nominal	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623618613520000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:25

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 800,00)(oitocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.820
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.820
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 6618 2600 0236 5500 3000 0018 2011 3711 7487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215240018690358 22/08/2024 13:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	22-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	22-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		13:32:54

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=23/09/2024 Valor=800,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00	156,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				40,0500 Kg	40,0500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:29/08/2025 :Lote: 0403724-121	29159060	000	5102	BB	8	85,00	0,00	0,00	680,00	680,00	132,60	0,00	19,50	0,0
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 12/03/2026 :Lote: PQ2M0224/AL	38221990	000	5102	FR	1	120,00	0,00	0,00	120,00	120,00	23,40	0,00	19,50	0,0

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 /24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
Bionexo Pedido: 358182502.1 Endereco de Entrega: Av Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA Contato: Jose Enderson (91)98509-2913

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:50
Código de Barras	03399939583850000001318490301019198450000208000
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 86343 2/2
Número Único do Boleto	3024072404531648241
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:50:02
Valor Nominal	2.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.080,00 (Dois Mil E Oitenta Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614029320000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:34

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0086343 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0708 7749 0600 0175 5500 3000 0863 4313 7747 9762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152247795330010 22/07/2024 18:05:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2024	2.080,00	002	20/09/2024	2.080,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.160,00	499,20	0,00	0,00	4.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80,00	CAIXA	HOSPDROGAS		228,000	228,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-03-2026	2430998	30049099	500	6108	UN	16.000,00	0,26	4.160,00	4.160,00	499,20	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 355364749.11Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 291,20 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 180969, Nr.Embarque: 188279
PEDIDO 355364749.11Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
02/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/08/24
HORA: 11 : 3
RECEBIDO POR:
ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090081691733293051369170009198480000343696
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1756863 2/3
Número Único do Boleto	3024081205946851289
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:55:07
Valor Nominal	3.436,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.436,96 (Três Mil E Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617081240000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:17

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

TUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA		135241733631709 09/08/2024 14:58:59
CRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3112422119	155208624	61.418.042/0001-31

ESTINATÁRIO/REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/08/2024
DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
V BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
APANEMA	9134623051	PA		

ATURA/DUPLICATA

TURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1756863/001	08/09/2024	3.543,15	1756863/002	23/09/2024	3.436,96	1756863/003	08/10/2024	3.541,11			

ÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.957,75	644,46	0,00	0,00	10.415,03

LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	106,19	10.521,22

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	VOLUMES	CIRURGICA		352,109	326,959

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MP-0036	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA SOL. PONTA DUPLA WILTEX | Lote:20230620, Validade:19/06/28, Quantidade:1300	39269090	100	6108	PC	1.300,00	0,3873	503,49	552,58	0,00	22,11	0,00	49,09	4,00	9,75
SPQIN25G9	AGULHA RAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL | Lote:20220425, Validade: 24/04/27, Quantidade:50	90183219	100	6108	PC	50,00	2,8704	143,52	155,00	0,00	6,20	0,00	11,48	4,00	8,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | ransp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 2/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 4 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. - Itens: 10 e 11. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF estino: 1.247,50 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 08 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20231020, Validade:19/10/28, Quantidade:100	90183219	100	6108	PC	100,00	2,5926	259,26	280,00	0,00	11,20	0,00	20,74	4,00	8,00
AP500	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX | Lote:21024, Validade:03/03/29, Quantidade:60	56012110	000	6108	RL	60,00	13,30	798,00	798,00	0,00	55,86	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE | Lote:2406010187, Validade:01/05/29, Quantidade:90	30059090	000	6108	DZ	90,00	10,0491111111	904,42	904,42	0,00	63,31	0,00	0,00	7,00	0,00
79105-20	CAMPO OPER.PRE-LAV.25X28 15G PT/05 C/RX EMB.SIMPLES NEVE | Lote:2407010098, Validade:01/06/29, Quantidade:130	30059090	000	6108	PT	130,00	4,89	635,70	635,70	0,00	44,50	0,00	0,00	7,00	0,00
FY3903-1	CANETA MARCADORA PONTA PADRAO ESTERIL WILTEX | Lote:FY2401105, Validade:19/03/27, Quantidade:15	96082000	100	6108	PC	15,00	5,4426666667	81,64	92,25	0,00	3,69	0,00	10,61	4,00	13,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006325, Validade:06/08/26, Quantidade:3	39269030	000	6108	PT	3,00	28,80	86,40	86,40	0,00	6,05	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C293, Validade:15/07/29, Quantidade:2520	30059090	000	6108	PC	2.520,00	0,9100992063	2.293,45	2.293,45	0,00	160,54	0,00	0,00	7,00	0,00
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	16,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX | Lote:20220415, Validade:15/03/27, Quantidade:2	90183929	140	6108	PC	2,00	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221015, Validade:15/09/27, Quantidade:3	90183929	140	6108	PC	3,00	16,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A28	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A30	DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA | Lote:20240131, Validade:31/01/29, Quantidade:5	90183929	140	6108	PC	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1919A34	DRENO SUCCAO TORAX PVC 34FR GC MEDICA | Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:4	90183929	140	6108	PC	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB701036	DRENO SUCCAO TORAX PVC 36FR FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:15	90183929	140	6108	PC	15,00	3,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:132	30051090	100	6108	RL	132,00	3,50	462,00	462,00	0,00	18,48	0,00	0,00	4,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL | Lote:735040R186, Validade:03/07/27, Quantidade:144	48114110	000	6108	RL	144,00	3,55	511,20	511,20	0,00	35,79	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:5286, Validade:30/05/27, Quantidade:56	96190000	000	6108	PT	56,00	10,00	560,00	560,00	0,00	39,20	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:5284, Validade:23/05/27, Quantidade:144	96190000	000	6108	PT	144,00	10,00	1.440,00	1.440,00	0,00	100,80	0,00	0,00	7,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24072309, Validade:23/07/26, Quantidade:200	39269040	000	6108	PC	200,00	0,27	54,00	54,00	0,00	3,77	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1756863 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7568 6317 4283 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241733631709 09/08/2024 14:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
10-0111	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE | Lote:K3170, Validade:01/12/27, Quantidade:1	90189029	100	6108	CX	1,00	21,77	21,77	22,90	0,00	0,91	0,00	1,13	4,00	5,20
MS.009	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO | Lote:100580, Validade:10/06/29, Quantidade:2	60029010	000	6108	RL	2,00	13,75	27,50	27,50	0,00	1,92	0,00	0,00	7,00	0,00
161040C	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 COMPER | Lote:24030540, Validade:05/03/29, Quantidade:5	90183929	600	6108	PC	5,00	18,90	94,50	94,50	0,00	6,62	0,00	0,00	7,00	0,00
000.203	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX | Lote:220625, Validade:24/06/27, Quantidade:100	90183929	600	6108	PC	100,00	0,20	20,00	20,00	0,00	1,39	0,00	0,00	7,00	0,00
MA.57.64.50S	SERRA GIGLI (OLIVECRONA) ESTERIL 50CM PROFESSIONAL | Lote:15102214901, Validade:28/03/28, Quantidade:5	90189099	100	6108	PC	5,00	8,27	41,35	43,50	0,00	1,74	0,00	2,15	4,00	5,20
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:700	90183929	600	6108	PC	700,00	0,6337	443,59	443,59	0,00	31,06	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:50	90183921	600	6108	PC	50,00	2,10	105,00	105,00	0,00	7,35	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A102210	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD | Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:20	90183921	600	6108	PC	20,00	2,893	57,86	57,86	0,00	4,05	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	2,04	20,40	20,40	0,00	1,42	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:30	90183921	600	6108	PC	30,00	1,95	58,50	58,50	0,00	4,10	0,00	0,00	7,00	0,00
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX | Lote:231217, Validade:16/12/28, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2,00	10,025	20,05	22,00	0,00	0,87	0,00	1,95	4,00	9,75
5010002	TELA INORG. CIRURGICA 06X12 INTRACORP VENKURI | Lote:T33279, Validade:24/06/27, Quantidade:10	30061090	040	6108	PC	10,00	21,247	212,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01E017510	SONDA END. ARAMADA C/BL. 7,5MM WELL LEAD | Lote:2311013089, Validade:29/11/28, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10,00	9,50	95,00	95,00	0,00	6,65	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:230206, Validade:05/02/28, Quantidade:20	90183219	100	6108	CX	20,00	5,648	112,96	122,00	0,00	4,88	0,00	9,04	4,00	8,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:48
Código de Barras	23792398059423600000902002005003998450000724660
Descrição	DANI COM REPR E PRES - NF 202479
Número Único do Boleto	3024082304189055578
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23026586000401
Razão Social	DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23026586000401
Razão Social	DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:48:04
Valor Nominal	7.246,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.246,60 (Sete Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612845670000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:23

202479

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000079

Data e Hora
23/08/2024 15:57:57

Código de Verificação
773f3fb02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ: **23.026.586/0004-01** Domicílio Tributário Digital: **seconta_ltda@hotmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **74411**
Endereço: **Travessa We-30 Conj Cidade Nova 4 Nº 301 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
COMPETENCIA: AGOSTO/2024
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/09/2024
PIX:23026586000401

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 7.600,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 353,40
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 7.246,60

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3314-7/10
Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (1.0%)
R$ 49,40	R$ 228,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.246,60

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:45

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
cnpj	06.208.484/0001-45
Agência	0016
Conta	000071242-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191945443560287 30
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 18.585,00 (Dezoito Mil E Quinhentos E Oitenta E Cinco Reais)
Descrição	LABCLIN CONSULTAS E - NF 4210, 4211
Autenticação	638623611443570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:10

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	
	0004210
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	26/08/2024 14:14:31
DATA DO FATO GERADOR	26/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	70	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 08/2024	142,00	9.940,00

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 9.940,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,1955 %	9.940,00	417,03	9.940,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.833,93 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 889d514c16d5287a14e1228ae61527f0
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004210.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0004210

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Aline Freires
COMISSÃO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
GESTOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA MARIO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004211
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	26/08/2024 14:17:16
DATA DO FATO GERADOR	26/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	91	EXAMES DE MAMOGRAFIAS EXECUTADOS EM 08/2024	95,00	8.645,00

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 8.645,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,1955 %	8.645,00	362,70	8.645,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.595,00 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fa70b2b3060c8a76202f28e1ed8241c6
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004211.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004211**

____/____/____
Data do Recebimento

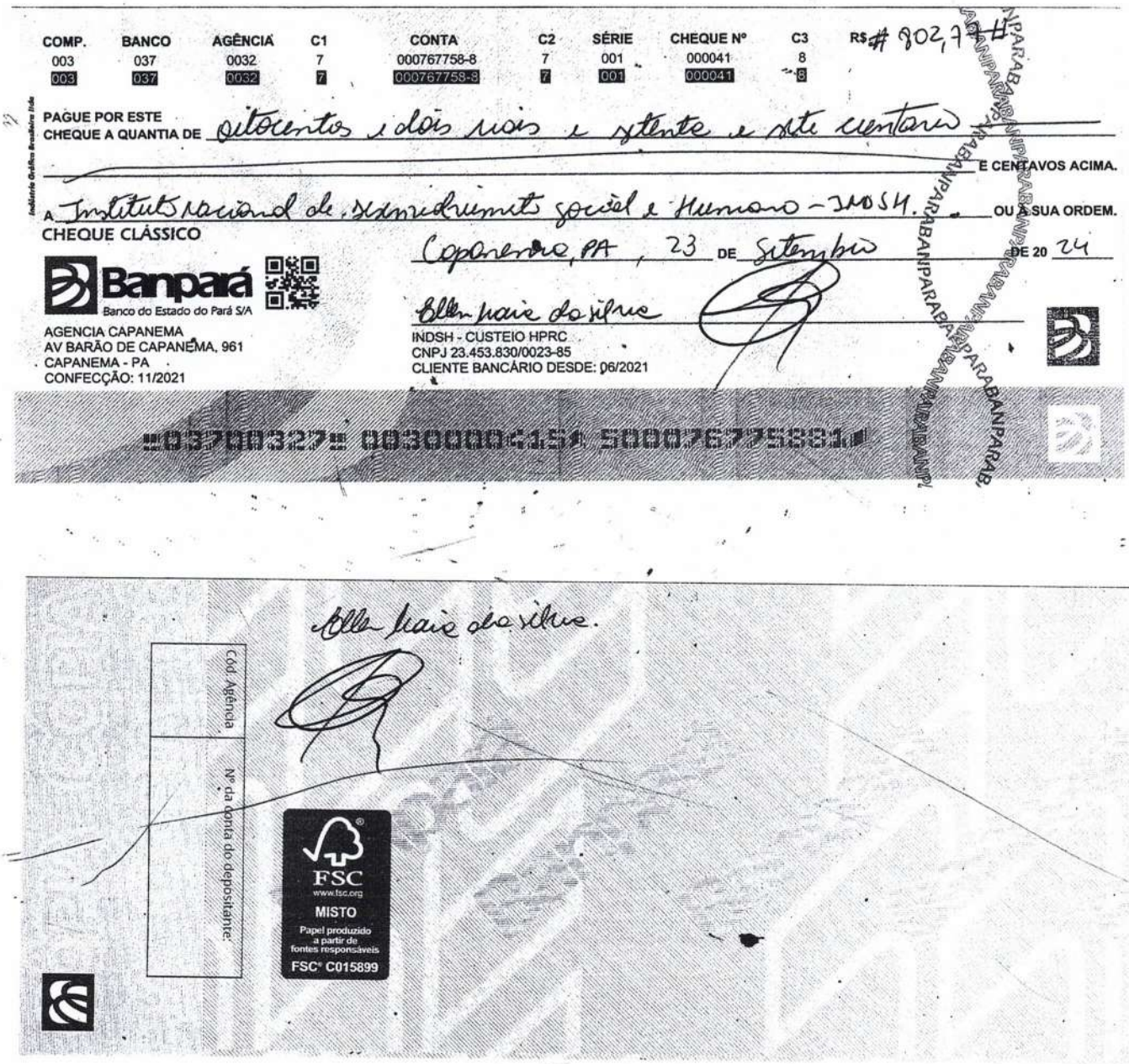
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$ # 802,77 #
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000041	8	
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000041	8	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e dois reais e setenta e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema, PA, 23 DE Setembro DE 20 24

Ellen Maria da Silva

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700327⑈ 0030000415⑆ 500076775881⑈

Ellen Maria da Silva.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
23/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		47623	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,38	1.174,62
23/09/2024	CASA DAS MALHAS BRAS	NF		55278	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	51,63	1.122,99
23/09/2024	CASA DAS MAQUINAS NO	NF		7536	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.022,99
23/09/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF		1287790	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	985,75
23/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		2606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	53,12	932,63
23/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA - COLONOSCOPIO	0,00	188,60	744,03
23/09/2024	AUTO PECAS EMAUS				COMPRA DE ROLAMENTOS P/ RAIO-X	0,00	240,00	504,03
23/09/2024	MAR CARVALHO-ME	NF		518	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	84,00	420,03
23/09/2024	JOSE AILTON FARIAS COSTA JUN				HRPC/BANPARA 13.09.2024	0,00	11,30	408,73
23/09/2024	NIVALDO GOMES DE NORONHA				BANPARA/HRPC	0,00	11,50	397,23

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	802,77	802,77
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			397,23

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

CASA DAS MALHAS
COMERCIO EXTRA LTDA - EPP
CNPJ 09.509.480/0001-23 IE 57738240
AV. BARAS DE CAPANEMA, 1046 - CENTRO
Capanema - PA
(91)3421-400
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1	TOTAL	VOAL CORES PROMOCAO		
3,000		9,900		29,70
2	TOTAL	VOAL P CORTINA 3 MT LISO		
2,000	UN	12,900	D: 3,87	21,93

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R$	55,50
DESCONTO R$	3,87
VALOR A PAGAR R$	51,63
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	60,00
TROCO R$	8,37

Cunsulte pela Chave de Acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul
CHAVE ACESSO
1524 0909 5994 8000 0123 6500
1000 0552 7811 0055 2782

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero:000055278 Serie:001
Emissao:06/09/2024 14:16:20
Protocolo de Autorizacao: 215240242025897

VD:10
ELANE

LANCADO
16/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

Tributos Totais (Lei Federal12.741/2012) 4,91

www.lasistemas.com.br V3.1.7

CASA DAS MÁQUINAS

CASA DAS MAQUINA NORTE LTDA
AV. SALIN ABUD,109 Bairro:CENTRO
Fone: 91 34624809 CEP:68.700-060
CAPANEMA/PA Home:
Email:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAIDA [1]

Nº.000007536
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Í/8)5Â4LÂ!4WÂ*ÂÂkD*Â)ÄsKÓ

1524 0921 0020 4400 0120 5500 1000 0075 3610 0009 9683

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Tabela de Código Fiscal das Operações e Prestações - CFOP	215240022834890 13/09/2024 11:10:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
00015.461.619-2		21.002.044/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0105996-INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI			23.453.830/0023-85	13/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	13/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**RG/Insc. Estadual**	**HORA DE SAIDA**
CAPANEMA	(91)(3462-3051)	PA	ISENTO	11:10:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,20	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0.EMITENTE 1.DESTINATARIO 2.TERCEIROS 9.SEM FRETE [1]				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

Titulos

Venda a Vista

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
013510	7896905111322	CORREIA REXON A - 36 INDL. POWERMAKE	40103200	0102	5.102	UN	9,00	11,80	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
23 / 09 / 2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orc: 230839 Vend: 00156-ALESSANDRA DA SILVA LIMA Cond Pagto: Venda a Vista Complemento: Valor Aproximado dos Impostos: Valores Aproximados dos Impostos, FONTE - IBPT.: 978,00(978,00%)	

RECEBEMOS DE CASA DAS MAQUINA NORTE LTDAOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000007536 SÉRIE 001

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:58
Código de Barras	23793683072000004112747007763106198510000613300
Descrição	MEDILAR - NF 1119750
Número Único do Boleto	3024082902321481419
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:58:24
Valor Nominal	6.133,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.133,00 (Seis Mil E Cento E Trinta E Três Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903043140000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:10

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001119750
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1197 5012 1901 8131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240110140895 29/08/2024 16:24:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 26/09/2024 6.133,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.133,00	429,31	0,00	0,00	6.133,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.133,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			30,000	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV LOTE: 24060743 - DT.FABR: 18/06/24 - D T.VALID: 30/06/26	30043290	000	6108	AM	500,00	1,07000	535,00	535,00	37,45	0,00	7.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24030167 - DT.FABR: 04/03/24 - D T.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	6.000,00	0,84000	5.040,00	5.040,00	352,80	0,00	7.00%	0.00%
13772	DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24071682 - DT.FABR: 25/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122912 850 - REG. M. S.: 1038700570015 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	5,58000	558,00	558,00	39,06	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA MELLO HENN ID BIONEXO 359214355 Pedido(s): 817836 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1214.14 (19.80%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 908.59. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	LANÇADO 09 / 09 / 24 ASS: HRPC - INDSH ALMOXARIFADO DATA: 09 / 09 / 24 HORA: 14 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:58
Código de Barras	23793683072000004112754007763102198510001543330
Descrição	MEDILAR - NF 1119768
Número Único do Boleto	3024082904321703032
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:58:40
Valor Nominal	15.433,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.433,30 (Quinze Mil E Quatrocentos E Trinta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903208350000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:09

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001119768
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1197 6814 3364 9192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240110157009 29/08/2024 16:33:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 26/09/2024 15.433,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.433,30	661,57	0,00	0,00	15.433,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.433,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
64	CAIXA			100,000	36,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14169	AGULHA DESC. 30X8 CX C/100 TKL LOTE: KK2130-240321 - DT.FABR: 21/03/24 - DT.VALID: 20/03/29 - GTIN.: 7898547242761 - REG. M. S.: 0080288090099 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PRO D. MED. HOSP. LTDA	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,06000	300,00	300,00	12,00	0,00	4.00%	0.00%
13329	CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA) LOTE: 106150C02 - DT.FABR: 31/08/23 - DT.VALID: 31/01/28 - GTIN.: 7899780117182 - REG. M. S.: 0010150470473 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183926	200	6108	UN	2.000,00	1,44910	2.898,20	2.898,20	115,93	0,00	4.00%	0.00%
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQUOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402095 - DT.FABR: 04/06/24 - DT.VALID: 03/06/26 - GTIN.: 7897780209920 - REG. M. S.: 0000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	24,00	4,13583	99,26	99,26	6,95	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA MELLO HENN ID BIONEXO 359195902 Pedido(s): 817900 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 513.31 (3.33%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2803.40.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
09/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/09/24
HORA: 14:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001119768
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0807 7522 3600 0123 5500 1001 1197 6814 3364 9192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	243240110157009 29/08/2024 16:33:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12469	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN INTRAV SAFER LOTE: 221217 - DT.FABR: 04/06/24 - DT. VALID: 16/12/27 - GTIN.: 789978014265 8 - REG. M. S.: 10150470543 - FABRI CANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	6108	UN	200,00	0,20180	40,36	40,36	1,61	0,00	4.00%	0.00%
17960	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACO ADU LTA ECG C/50 MEDIX LOTE: 23DIX1917 - DT.FABR: 30/10/23 - DT.VALID: 30/10/26 - GTIN.: 789865237 2414 - REG. M. S.: 0080495510048 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSP ITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	90181990	200	6108	UN	3.000,00	0,20800	624,00	624,00	24,96	0,00	4.00%	0.00%
13993	FAIXA SMARCH 15CMX2MT C/10 RLS INDUFLE X LOTE: 602/24 - DT.FABR: 02/08/24 - DT. VALID: 24/07/27 - GTIN.: 789907230055 1 - REG. M. S.: 0000000000000 - FAB RICANTE: INDUFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE ARTEFATOS DE BORRACHA LTDA	40012990	000	6108	RL	10,00	13,06200	130,62	130,62	9,14	0,00	7.00%	0.00%
15075	FILTRO BACTERIANO HMEF 24H ADULTO COM TRAQUEIA CX C/50 GMI GABISA LOTE: 240303 - DT.FABR: 12/08/24 - DT. VALID: 31/07/29 - GTIN.: 789866049051 3 - REG. M. S.: 0080423540059 - FAB RICANTE: GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A.	84213910	000	6108	UN	110,00	3,56000	391,60	391,60	27,42	0,00	7.00%	0.00%
16940	LAMINA BISTURI N.23 CARBONO 100 UN MUL TILASER LOTE: KYU02 - DT.FABR: 14/03/23 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN.: 7908414451933 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABR ICANTE:	90189029	200	6108	UN	200,00	0,23070	46,14	46,14	1,84	0,00	4.00%	0.00%
14613	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/2 00 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT018B - DT.FABR: 08/11/23 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 789677531009 2 - REG. M. S.: 0010182420011 - FAB RICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	800,00	1,06640	853,12	853,12	59,72	0,00	7.00%	0.00%
16002	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA44115) INJEX LOTE: 10022401 - DT.FABR: 22/07/24 - D T.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 7897889121 062 - REG. M. S.: 0010160610114 - F ABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	40151200	200	6108	UN	50.000,00	0,20100	10.050,00	10.050,00	402,00	0,00	4.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:59
Código de Barras	00190000090290456300000006259170598510000042000
Descrição	FARMACEUTICA - NF 11900
Número Único do Boleto	3024082700249001836
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:58:58
Valor Nominal	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 420,00 (Quatrocentos E Vinte Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903386210000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:09

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.900
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.011.900
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0119 0016 2414 0045

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240019459127 27/08/2024 10:03:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		**23.453.830/0023-85**	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**27/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA		PA	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
			10:03

FATURA

001 26/09/24 420,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	79,80	0,00	0,00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**420,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1728	TOUCA TNT BRANCA DESC SANF C/ELAS PCT100UND-VABENE	65050090	000	5102	PCT	60	7,00	420,00	0,00	420,00	79,80	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: VB1334 - Fab.: 01/03/2024 - Val.: 31/03/2027

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS: 1002160
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 359195902.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETO EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 22527	ALMOXARIFADO DATA: 30 / 08 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:59
Código de Barras	23792195009134242025301000725406598510000250800
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12013
Número Único do Boleto	3024090607508120940
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:59:13
Valor Nominal	2.508,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.508,00 (Dois Mil E Quinhentos E Oito Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903541910000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:08

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012013 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0815 1665 5100 0105 5500 1000 0120 1310 0013 6359

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215240019959938 29/08/2024 14:00:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	29/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		PA		14:00:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18076	2.508,00	0,00	2.508,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	2.508,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8	COPO DESC 180 ML 25X100 MINAPLAST	39241000	0102	5102	CX	24,00	104,50	2.508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: ID359786029 - VENC.: 26/09/2024 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 30 / 08 / 24 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.033 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 3310 1120 3313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019519496 27/08/2024 14:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:27:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	78,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,00	14,82	0,00	0,00	78,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72626	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP N/L:736266 QTD/L:6 VAL/L:11/06/2025	39269090	000	5102	CT	6,00	13,00000	78,00	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Salvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 358891631. PESO REAL: 0,500KG.. Pedido(s): 272158 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,94, CSLL 1.08% R$ 0,84, COFINS 3% R$ 234, PIS 0.65% R$ 51, ICMS R$ 14,82	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 16 : 45 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ASSINATURA HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2024 14:28:42 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.033 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 3310 1120 3313

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019519496 27/08/2024 14:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:27:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	78,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,00	14,82	0,00	0,00	78,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72626	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP N/L:736266 QTD/L:6 VAL/L:11/06/2025	39269090	000	5102	CT	6,00	13,00000	78,00	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Saldanha
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 358891631. PESO REAL: 0,500KG.. Pedido(s): 272158 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,94, CSLL 1.08% R$ 0,84, COFINS 3% R$ 234, PIS 0.65% R$ 51, ICMS R$ 14,82	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 16 : 45 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ASSINATURA HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2024 14:28:42 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:59
Código de Barras	00190000090329542000800014477178198510000095400
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12034
Número Único do Boleto	3024090303420589408
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:59:28
Valor Nominal	954,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 954,00 (Novecentos E Cinquenta E Quatro Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903684650000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:07

...BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.012.034 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.034 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 3410 1120 3418

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019525378 27/08/2024 14:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:49:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	954,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
954,00	181,26	0,00	0,00	954,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	120,00	7,95000	954,00	0,00	954,00	181,26	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/24
Alessandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DOS ADICIONAIS

'ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EDIDO 359626896. Pedido(s): 272298 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES MPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,45, CSLL 1.08% R$ 10,3, COFINS 3% R$ 2862, PIS 0.65% R$ 620, CMS R$ 181,26	ALMOXARIFADO DATA: 30/08/24 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:56
Código de Barras	00190000090329542000800014483176698510000101880
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12039
Número Único do Boleto	3024090306421489540
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:56:18
Valor Nominal	1.018,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.018,80 (Um Mil E Dezoito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627901783330000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:17

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.039 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 3910 1120 3910

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019573715 27/08/2024 17:21:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:21:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	1.018,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.018,80	193,57	0,00	0,00	1.018,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.018,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			52,650	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68245	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LITROS-NOVA SP	34029039	000	5102	UN	3,00	14,60000	43,80	0,00	43,80	8,32	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:001 QTD/L:10 VAL/L:05/05/2025	39232190	000	5102	CT	10,00	14,00000	140,00	0,00	140,00	26,60	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	12,00	52,50000	630,00	0,00	630,00	119,70	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	100,00	1,50000	150,00	0,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
04/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 16 : 45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 358778801.1. PESO REAL: 52.650KG.. Pedido(s): 271674 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 12,23, CSLL 1.08% R$ 11, COFINS 3% R$ 3056, PIS 0.65% R$ 663, ICMS R$ 193,57	

- INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2024 17:21:42 - ACBr

80,00

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:59
Código de Barras	34191090082707822164831641950006298510000108260
Descrição	IMPERSIK - NF 136394 1/2
Número Único do Boleto	3024082705245281772
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:59:44
Valor Nominal	1.082,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.082,60 (Um Mil E Oitenta E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627903848320000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:07

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 136394
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1363 9411 0090 3652

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215240019443729 27/08/2024 09:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:08

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	26/09/24	1.082,60	2	26/10/24	1.082,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	54,50	66,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	1	380,20	380,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	3	595,00	1.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30368500
NUM. CARREG.:
167732
COD. COB.:
3411
NR. PEDIDO:11018060/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO:358778801.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS COLETAR -FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA : HOSPITAL ESADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###358778801.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 79.03
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:57
Código de Barras	00190000090133254310500140909177898510000149220
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1805733
Número Único do Boleto	3024082902316911494
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:57:55
Valor Nominal	1.492,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.492,20 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902754120000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:11

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.805.733
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0808 1895 8700 0130 5500 1001 8057 3319 0376 7970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135241876989264 27/08/2024 10:32:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28 AGO 2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 26/09/2024 1.492,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.492,20	104,45	0,00	0,00	1.492,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,22	**1.492,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
000 007				78,060	78,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	60	0,86	51,60	51,60	3,61	7	16,23
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN Cód. Barras: 7891040103898	68053090	000	6108	UN	60	0,99	59,40	59,40	4,16	7	18,68
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	6108	UN	60	1,52	91,20	91,20	6,38	7	28,68
029646	SACO LIXO PRETO 100 P 1 C/100 PRIME Cód. Barras: 7898624220958	39232910	000	6108	PT	12	25,46	305,52	305,52	21,39	7	106,02
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB 9	39232910	000	6108	PT	12	36,54	438,48	438,48	30,69	7	152,15
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	000	6108	PT	18	13,50	243,00	243,00	17,01	7	84,32
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	30	10,10	303,00	303,00	21,21	7	105,14

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 179,07
P.LIQUIDO: 78,060 P.BRUTO: 78,060 CUBAGEM: 0,37380 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
PEDIDO ID BIONEXO: 358778801.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 376797
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3587788011
ORC.033679
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 179.07 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 242.63
Federal, 268.60 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 09 / 24
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4
Página 561 de 2445
Página 561 de 2295

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:57
Código de Barras	00190000090325972000500009150178298510000027000
Descrição	HOSPMED - NF 23772
Número Único do Boleto	3024082800273176358
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:57:04
Valor Nominal	270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 270,00 (Duzentos E Setenta Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902247400000

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 16:18

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23772 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23772
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237721000892555

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240019489505**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**27/08/2024**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**27/08/2024**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**11:46:01**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	270,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
270,00	**51,30**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2405025 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	11,00	18,00	198,00	198,00	37,62	0,00	19,00	0,00
2315300	FIO OSSEO LISO 1.5MM X 300MM | Reg.: 80057410013 | LT: 8487/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
2315300	FIO OSSEO LISO 1.5MM X 300MM | Reg.: 80057410013 | LT: 4566/23 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO B.BRASIL| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1. C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/08/2024 | Paciente: DENISON LIMA NOGUEIRA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/DENISON LIMA NOGUEIRA 12/08/2024 0408050470 JOAO ENZO DOS SANTOS CAVALCANTE 21/08/2024 0408020407 JADER PINTO DE OLIVEIRA 12/08/2024 0408020407 MAYCON FELIPE DE SOUSA MONTELO 21/08/2024 0408020407 MARIA SUELI SANTOS DA SILVA 14/08/2024 0408020407 MARIA ELOIDE RODRIGUES DA SILVA 10/08/2024 0408020342 MARIA LIGIA PASSOS DA SILVA 09/08/2024 040802

Reservado ao fisco

Yaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA

Enf. Luma Glys Cunha
COREN - PA: 533985
HRPC - INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS.
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:57
Código de Barras	00190000090325972000500009151176198510000378173
Descrição	HOSPMED NF-23773,23774,23775,23776,23777.
Número Único do Boleto	3024082807273568101
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:57:21
Valor Nominal	3.781,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.781,73 (Três Mil E Setecentos E Oitenta E Um Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902414530000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:13

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23773 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23773
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237731000892625

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240019514638

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		27/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	27/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:09:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	68,40	0,00	0,00	360,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31538	PARAFUSO CANULADO 4,5x38MM | Reg.: 80057410019 | LT: 8100/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31540	PARAFUSO CANULADO 4,5x40MM | Reg.: 80057410018 | LT: 0244/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 31/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

LANÇADO 29/08/24 ASS: Elenilson HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 12/08/2024 | Paciente: DENIZE RODRIGUES NEGRÃO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Valo Henrique C. Nascimento Enf. Luma Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA: 533935 HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
https://cm.gestorsys.com/danfe.php?o=89262&s=&print=1 1/1
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 565 de 2445
Página 565 de 2445

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23774 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23774
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237741000887475

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

Natureza da operação
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215240019515797

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		27/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	27/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	14:14:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL | Reg.: 80083650094 | LT: 28457S | 05/2029	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN | Reg.: 80083650026 | LT: 30230S | 07/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS: Elaison
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 09/08/2024 | Paciente: LUCIANO RIBEIRO CORREA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco
Kaio Henrique C. Nascimento
FAZ. PÚBLICA
HRPC-INDSH

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CO-CME
COREN PA 533985
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23775 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23775
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237751000892638

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240019516506**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**27/08/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**27/08/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:16:59**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	1.054,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.054,40	**200,34**	**0,00**	**0,00**	**1.238,48**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**184,08**	**0,00**	**0,00**	**1.054,40**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1871/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM | Reg.: 80057410010 | LT: 1165/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM | Reg.: 80057410010 | LT: 2818/24 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 7813/23 | 02/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS | Reg.: 80057410012 | LT: 8454/23 | 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA + BOLETO 30 DIAS| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/08/2024 | Paciente: GERSON RUI RODRIGUES DA SILVA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Celio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf. Liane Glins Cunha COORD. UCCME COREN-PA: 533985 HRPC - INDSH

LANÇADO 28/08/24 HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23776 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23776
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237761000893003

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**215240019518312**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**27/08/2024**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**27/08/2024**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:23:54**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**26/09/2024**	**55,42**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
55,42	**10,53**	**0,00**	**0,00**	**55,42**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55,42**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM | Reg.: 80057410008 | LT: 7822/22 | 11/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
23/05/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/08/2024 | Paciente: MARCELO BATISTA DE ARAUJO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento COORD. CC-CME COREN - PA : 535935 HRPC - INDSH Elaine Alves Costa COORD. CC-CME COREN - PA : 535935 HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 229

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23777 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23777
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000237771000892926

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240019518935

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		27/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	27/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		PA	14:26:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/09/2024	1.550,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.550,00	294,50	0,00	0,00	1.550,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3872-45-035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X35MM | Reg.: 80128580141 | LT: 19050143 | 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3872-45-040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM | Reg.: 80128580141 | LT: 22070278 | 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3872-45-045	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X45MM | Reg.: 80128580141 | LT: 24020968 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	75,00	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
3875-10-340	HASTE SP2 TIBIA 10X340MM | Reg.: 80128580091 | LT: 23100692 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	1.267,00	1.267,00	1.267,00	240,73	0,00	19,00	0,00
3876-15-000	PARAFUSO TAMPAO SP2-5MM | Reg.: 80128580091 | LT: 20020307 | 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	58,00	58,00	58,00	11,02	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/08/2024 | Paciente: THAUAN PEREIRA DOS SANTOS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

João Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11533

Enf. Luane Gilis Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 1533985
HRPC/INDSH

28/08/24
ASS:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:56
Código de Barras	00191225307981943222400006219174698510002232000
Descrição	FARMARIM - NF 396713
Número Único do Boleto	3024082703260127755
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:56:47
Valor Nominal	22.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 22.320,00 (Vinte E Dois Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902072430000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:13

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 22.320,00)(vinte e dois mil e trezentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 396.713
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 396.713
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0858 6358 3000 0175 5500 1000 3967 1315 8026 7949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241867600314 26/08/2024 15:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	26-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	26-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:01:47

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=26/09/2024 Valor=22.320,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300,00	CAIXA(S)			7500,0000 Kg	7200,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1281/24 Qtde: 300 Dt.Fab: 08/2024 Dt.Val: 08/2025	30049099	040	6107	CX	300	74,40	0,00	0,00	22.320,00	0,00	0,00		0,0	

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 359078570.4 - Reposicao de Acordo (/pedidos/210760579/origin_link) Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 201555 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 09 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:50
Código de Barras	23791497072149700250792008636802398430000446700
Descrição	MED CENTER NF-563640
Número Único do Boleto	3024082102143845304
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:50:36
Valor Nominal	4.467,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.467,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Sessenta E Sete Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627898367780000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:06

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000563640
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0800 8749 2900 0140 5500 1000 5636 4011 9251 0799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131246136412775 21/08/24 09:23:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(9522) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0023-85	21/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	21/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		09:22:59

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2024 4.467,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.467,00	312,69	0,00	0,00	4.467,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
AMPLA SLI TRANSPORTES SA	0 - Emitente			MG	21280493000130

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	0029269580083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME(S)		596848	70,000 Kg	70,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01428000 3005.90.90	**COMPRESSA 11 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - C31-1/FAB.29/07/24/VAL.29/07/29**	11 100	6108 000	**10.000 PC**	0,446700	0,00% 0,00	4.467,00	4.467,00 4.467,00	0,00 0,00	312,69	0,00		7,00	0,00

CLASSIFICADO
23/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/09/24
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 358190101.1Endereco de Entrega:Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA
Pedido: 596848
Volume M3: 1,260000
Rota: 14
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 536,04

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:55
Código de Barras	23792373044201112570717027236706198500000217930
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 1550
Número Único do Boleto	3024082806290327355
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:55:28
Valor Nominal	2.179,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.179,30 (Dois Mil E Cento E Setenta E Nove Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627901284680000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:19

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1550
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 5018 2272 4678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215240019698557 2024-08-28T10:46:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			28.08.2024
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		28.08.2024
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:44:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1550		2.179,30	001	25/09/2024	2.179,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.179,30	414,07	0,00	0,00	0,00	2.151,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.179,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	112,90	2.032,20	2.057,22	0,00	0,00	390,87	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 674855 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2422300453 Cilindro: 041407774 - Item: 40000563 Lote: 2422500169 Cilindro: 041300888.	

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/08/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MARCIO BARBOSA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1550 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:58
Código de Barras	23792373044201112572312027236707898510000102862
Descrição	WHITHE MARTINS - NF 1558
Número Único do Boleto	3024082903320804897
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:58:10
Valor Nominal	1.028,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.028,62 (Um Mil E Vinte E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902908120000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:11

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1558
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5979 5500 1323 5563 0000 0015 5811 7971 4910

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215240019911426 2024-08-29T10:17:57-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			29.08.2024
NDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		29.08.2024
IUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:13:19

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1558		1.028,62	001	26/09/2024	1.028,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.028,62	195,44	0,00	0,00	0,00	1.016,10
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
12,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.000	Unidade			76,680	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 674855 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

CLASSIFICADO
04 / 09 / 24
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 16 : 45
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1558 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386356687607100000
Data da Operação	03/10/2024 16:05
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000042761866501044298620000267694
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 712627
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090906554911591
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	03/10/2024 16:4:58
Valor Nominal	2.676,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.676,94 (Dois Mil E Seiscentos E Setenta E Seis Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	03/10/2024
Autenticação	638635683201748121

Emitido em quarta-feira, 9 de outubro de 2024 às 12:10

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	34191090080083801004900924390008198550000451600
Descriï¿½ï¿½o	SAMED - NF 14854
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090302416141023
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	22976138000163
Razï¿½o Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:1:51
Valor Nominal	4.516,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.516,00 (Quatro Mil E Quinhentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629669345345043

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:10

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.854
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0822 9761 3800 0163 5500 0000 0148 5412 1050 0190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240020400589 31/08/2024 09:53:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA	**23.453.830/0023-85**	31/08/2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**31/08/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		**09:53**

FATURA

001 30/09/24 4516,00 | 002 30/10/24 4516,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	9.032,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.032,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	7	916,00	6.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	4	504,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 359962107-11 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

68700005 CENTRO **Capanema** **PA**
Sacador/Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:47
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200007633175298530000294348
Descriï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 102274 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083005330354878
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:47:24
Valor Nominal	2.943,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.943,48 (Dois Mil E Novecentos E Quarenta E Três Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629660576704404

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:11

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.886,96
		DATA DE EMISSÃO:	29/08/2024

NF-e Nº **102274** SÉRIE 1

BioLine Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 102274
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1022 7411 4350 3863

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247930282997	29/08/2024 11:37:33
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA / Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA / Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
102274	5.886,96	0,00	5.886,96

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2024	2.943,48	002	13/10/2024	2.943,48			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.943,48	Boleto Bancario	2.943,48
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.886,96	706,44	0,00	0,00	5.886,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,53	5.886,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	6,900	6,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202307535 Val:21/11/28 UN:24	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	4,9100		117,84	22,39	117,84	14,14	0,00	12,00	0,00
CS20SA150	BIOGUT S 2-0 S/AG 150CM LT:202412483 Val:04/06/29 UN:24	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	6,3000		151,20	28,72	151,20	18,14	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202307578 Val:21/11/28 UN:72	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	1,9900		143,28	27,22	143,28	17,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 8140.Pedido de ID: 359947598 e 359195902
Pedido com retirada no aeroporto de Belem.
JUAREZ CUNHA DA SILVA
CPF:173.283.062-20 CHC02609 18 Pedido: 44074
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 412.09

CLASSIFICADO
18 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

05 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 102274 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	5.886,96	
		DATA DE EMISSÃO	29/08/2024	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 102274
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1022 7411 4350 3863

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247930282997	29/08/2024 11:37:33
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	LT:202411243 Val:12/04/29 UN:72														
PGCL40CR31G	PGCL-25 4-0 AG3/8 CIL3,1-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	7,9700		191,28	36,34	191,28	22,95	0,00	12,00	0,00
	LT:202414488 Val:07/08/29 UN:24														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	312,0000	1,9500		608,40	115,60	608,40	73,01	0,00	12,00	0,00
	LT:202304902 Val:14/08/28 UN:312														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	504,0000	1,9500		982,80	186,74	982,80	117,94	0,00	12,00	0,00
	LT:202410789 Val:08/04/29 UN:504														
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	2,1100		151,92	28,86	151,92	18,23	0,00	12,00	0,00
	LT:202308075 Val:04/12/28 UN:72														
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	2,1100		50,64	9,62	50,64	6,08	0,00	12,00	0,00
	LT:202304906 Val:14/08/28 UN:24														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	252,0000	7,6500		1.927,80	366,29	1.927,80	231,34	0,00	12,00	0,00
	LT:202413991 Val:18/07/29 UN:252														
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	36,0000	6,5500		235,80	44,81	235,80	28,30	0,00	12,00	0,00
	LT:202414573 Val:08/08/29 UN:36														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	3,6700		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202412597 Val:04/06/29 UN:72														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	3,5300		84,72	16,10	84,72	10,17	0,00	12,00	0,00
	LT:202304765 Val:08/08/28 UN:24														
AA20CR30G	ALGODAO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	24,0000	3,0000		72,00	13,68	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
	LT:202304043 Val:11/07/28 UN:24														
ABS30CR30G	ABS PGA 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	72,0000	6,8200		491,04	93,29	491,04	58,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202414537 Val:08/08/29 UN:72														
ABS20CR30G	ABS PGA 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	/ 0 00	6107	UN	36,0000	7,5200		270,72	51,44	270,72	32,49	0,00	12,00	0,00
	LT:202413203 Val:20/06/29 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 8.635,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.773
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0812 4012 6900 0169 5500 1000 0107 7312 2598 8580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215240019927357 - 29/08/2024 11:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		11:05:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	000010773/001
Venc.	30/09/2024
Valor	R$ 8.635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.635,00	1.640,65	0,00	0,00	0,00	8.635,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				15.761.721/0001-91
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		Castanhal		PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES			170,382	146,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 414304601 Quant: 96.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2025	21069090	000	5102	UN	96,0000	60,0000	5.760,00	5.760,00	1.094,40	0,00	19,00	0,00
[illegible]	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 406604601 Quant: 50.000 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2025	21069090	000	5102	UN	50,0000	57,5000	2.875,00	2.875,00	546,25	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICA
16/09/24
Alexandra Nazareno
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
03/09/24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 359322121.1: DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 2.200,20	

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 8.635,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.010.773
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.773
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0812 4012 6900 0169 5500 1000 0107 7312 2598 8580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215240019927357 - 29/08/2024 11:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		11:05:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	000010773/001
Venc.	30/09/2024
Valor	R$ 8.635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.635,00	1.640,65	0,00	0,00	0,00	8.635,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				15.761.721/0001-91
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		Castanhal		PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUMES			170,382	146,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 414304601 Quant: 96.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2025	21069090	000	5102	UN	96,0000	60,0000	5.760,00	5.760,00	1.094,40	0,00	19,00	0,00
[illegible]	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 406604601 Quant: 50.000 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2025	21069090	000	5102	UN	50,0000	57,5000	2.875,00	2.875,00	546,25	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICA
16/09/24
Alexandra Nazareno
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
03/09/24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 359322121.1: DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 2.200,20	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800014289177198560000183040
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING EIRE - NF 11826 2/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080702849977692
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO . INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:3:55
Valor Nominal	1.830,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.830,40 (Um Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629670539340397

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:19

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.826 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0118 2610 1118 2612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240015208423 02/08/2024 11:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		02/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:53:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2024	1.830,40	002	01/10/2024	1.830,40	003	31/10/2024	1.830,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.491,20	1.043,34	0,00	0,00	5.491,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.491,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			175,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73012	REFIL ALCOOL EM GEL CLEAN ANTI-SEPTICO 70% 800ML - PREMISSE	22072019	000	5102	UN	120,00	13,60000	1.632,00	0,00	1.632,00	310,08	0,00	19,00	0,00
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM - BRITISH	55061000	000	5102	UN	50,00	1,35000	67,50	0,00	67,50	12,83	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH	55061000	000	5102	UN	50,00	1,20000	60,00	0,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
68245	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LITROS-NOVA SP	34029039	000	5102	UN	2,00	14,60000	29,20	0,00	29,20	5,55	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	120,00	7,80000	936,00	0,00	936,00	177,84	0,00	19,00	0,00
71148	SACO P/LIXO 30LTS 45X55 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	700,00	1,36000	952,00	0,00	952,00	180,88	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST S/L, QTD/L:20 VAL/L:31/03/2026	39232190	000	5102	CT	20,00	37,70000	754,00	0,00	754,00	143,26	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	55,00000	55,00	0,00	55,00	10,45	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	80,00	1,50000	120,00	0,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST S/L, QTD/L:7 VAL/L:05/05/2025	39232190	000	5102	CT	7,00	14,00000	98,00	0,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	15,00	52,50000	787,50	0,00	787,50	149,63	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
08 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 356365961.1. PESO REAL. 175.00KG.. Pedido(s): 269385 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 65,89, CSLL 1.08% R$ 59,3, COFINS 3% R$ 16475, PIS 0.65% R$ 3570, ICMS R$ 1043,34

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 08 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2024 11:54:16 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:40
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000006261176898520000146400
Descriï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA - NF 11904 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082807273498668
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-IN
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:40:23
Valor Nominal	1.464,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.464,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629656333752678

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:46

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.011.904
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.011.904
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0119 0413 8322 0479

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240019670170 28/08/2024 09:25:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**28/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**09:25**

FATURA

001 27/09/24 1464,00 | 002 12/10/24 1464,00 | 003 27/10/24 1464,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.392,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574	OMEPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML CX 20FA-OPRAZON	30049069	060	5102	F/A	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 24020237 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 31/01/2026

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
29 / 08 / 24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 45
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com SITE INSTITUCIONAL E CANAIS DE CONTATO: https://farmaceutica-distribuidora.negocio.site/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 359776524 1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45/60 DIAS. OBJETOS EM ANEXO A NOTA FISCAL. SEQUENCIA DE VENDA Nro 22279	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:50
Cï¿½digo de Barras	23792195009134246025917000725402698550000299760
Descriï¿½ï¿½o	CLEAN & PACK - NF 12027
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090604507589338
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	15166551000105
Razï¿½o Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:50:13
Valor Nominal	2.997,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.997,60 (Dois Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629662372970567

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:21

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000012027 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0120 2710 0013 6510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215240020731322 02/09/2024 16:52:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		02/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		16:52:44

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18095	2.997,60	0,00	2.997,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	2.997,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.997,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.997,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
369	SACO PLAST 60X80 PC C/100	39232190	0102	5102	PC	20,00	53,60	1.072,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
859	SACO PLAST 50X80 BD C/100 IES	39232190	0102	5102	PC	30,00	46,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	SACO PLAST 24X38 AD 3KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	110,00	4,96	545,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 359574544.1 - VENC.: 30/09/2024 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 09 / 24 HORA: 12 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.074 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 7410 1120 7419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019972187 29/08/2024 14:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:48:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2024	676,00	002	13/10/2024	676,00	003	28/10/2024	676,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,00	385,32	0,00	0,00	2.028,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			18,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:16 QTD/L:3200 VAL/L:01/07/2028	30059090	000	5102	PC	3.200,00	0,60000	1.920,00	0,00	1.920,00	364,80	0,00	19,00	0,00
72625	PULSEIRA IDENTIFICACAO BRANCA C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP 3 N/L:19768 QTD/L:6 VAL/L:13/03/2025	48219000	000	5102	CT	6,00	18,00000	108,00	0,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 359195902.1. PESO REAL: 18.200KG. PEDIDO N:272346, ORCAMENTO N:272346, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,34, CSLL 1.08% R$ 21,9, COFINS 3% R$ 6084, PIS 0.65% R$ 1318, ICMS R$ 385,32

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2024 14:50:23 - ACBr

100,00

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.074 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 0834 5774 3900 0101 5500 1000 0120 7410 1120 7419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240019972187 29/08/2024 14:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:48:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2024	676,00	002	13/10/2024	676,00	003	28/10/2024	676,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.028,00	385,32	0,00	0,00	2.028,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			18,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:16 QTD/L:3200 VAL/L:01/07/2028	30059090	000	5102	PC	3.200,00	0,60000	1.920,00	0,00	1.920,00	364,80	0,00	19,00	0,00
72625	PULSEIRA IDENTIFICACAO BRANCA C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP 3 N/L:19768 QTD/L:6 VAL/L:13/03/2025	48219000	000	5102	CT	6,00	18,00000	108,00	0,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 359195902.1. PESO REAL: 18.200KG. PEDIDO N:272346, ORCAMENTO N:272346, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,34, CSLL 1.08% R$ 21,9, COFINS 3% R$ 6084, PIS 0.65% R$ 1318, ICMS R$ 385,32

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

ATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2024 14:50:23 - ACBr

100,00

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	74891124201120532001003039801000898530000084500
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 13467
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090202382221621
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:54:51
Valor Nominal	845,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 845,00 (Oitocentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629665078878095

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:53

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/08/2024, Valor Total: R$ 845,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000013467
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000013467
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0803 4286 5000 0120 5500 1000 0134 6714 2318 9409

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215240019887502 29/08/2024 08:45:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		08:45:01

DUPLICATAS

Num.	**001**
Venc.	**28/09/2024**
Valor	**845,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**845,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**257,30**	**0,00**	**845,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000236	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	13,00000	65,00000	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 31/08/24
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 28/09/2024 CONFORME PEDIDO NUMERO 358778801.1 Valor aproximado dos tributos R$ 257,30 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:40
Cï¿½digo de Barras	03399881989470000051952342601011498520000294100
Descrïï¿½ï¿½o	F&F DIST PROD FARM - NF 144024
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090206394259221
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10854165000184
Razï¿½o Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:39:57
Valor Nominal	2.941,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.941,00 (Dois Mil E Novecentos E Quarenta E Um Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629656111716575

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:45

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 144024
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1524 0810 8541 6500 0508 5500 1000 1440 2419 3184 3236

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215240020294804 30/08/2024 18:17:49

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	30/08/2024

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		18:17:48

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096136728	2.941,00	0,00	2.941,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/09/2024	2.941,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.941,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.941,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.941,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			21,108	1,520

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2423885 V 30.06.2026 Q 20,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166.	30049045	5/60	5405	UN	20,0000	55,0000		1.100,00				0,00		0,00
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2408146 V 28.02.2026 Q 50,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049712200019. PMC:13,02.	30049067	5/60	5405	UN	50,0000	8,5000		425,00				0,00		0,00
0000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2338672 J V 31.08.2025 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044.	30049049	5/60	5405	UN	2,0000	48,0000		96,00				0,00		0,00
0000000000001901514	ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP	30049069	5/60	5405	UN	24,0000	55,0000		1.320,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 359214355.1. Num. pedido cliente: 359214355.1. Ordem de venda: 824943. Remessa: 8002232478. Documento de transporte: 0010558153.

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.941,00 DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024	NF-e Nº 144024 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 144024
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1524 0810 8541 6500 0508 5500 1000 1440 2419 3184 3236

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215240020294804 30/08/2024 18:17:49
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA** / **CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257	10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	L 2408742 V 28.02.2026 Q 1,000. L 2411940 V 31.03.2026 Q 23,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714070031.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:57
Cï¿½digo de Barras	00190000090304734600600105255178898530000123610
Descrïï¿½ï¿½o	M M LOBATO - NF 171668
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083006328642627
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5109384000107
Razï¿½o Social	M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:57:16
Valor Nominal	1.236,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.236,10 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629666523832042

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:58

M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
AGULHA (ICOARACI), BELEM, PA
CEP: 66811000 TEL/FAX: 09132011000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.171.668
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0805 1093 8400 0107 5500 1000 1716 6810 0217 3932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215240019991062 - 29/08/2024 15:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		15:47:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/09/2024	1.236,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
W. F. TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ME	0 - Emitente			PA	15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE LEITE - 160	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				8.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001960	DEXCLORF+BETAMETASONA XPE 120ML FR LT. A352-053/23 Val. 04/25	30039099	0 60	5405	FR	6,00	8,5500	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002342	DIAMOX 250MG CX C/30CP LT. 2346150 Val. 11/25	30049045	0 60	5405	CP	60,00	0,6100	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001293	FENBIP 150MG LIB PROL CX C/10CP LT. 4E2172 Val. 06/26	30049029	5 60	5405	CP	400,00	0,9000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01014941	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/30CP LT. QA1392 Val. 05/26	30049079	0 60	5405	CP	120,00	0,0450	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00020677	INSUNORM NPH 100UI/ML 10ML FR LT. BF23006911 Val. 12/25	30043100	8 60	5405	FR	10,00	36,2900	362,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00020678	INSUNORM R 100UI/ML 10ML FR LT. BF23006913 Val. 12/25	30043100	3 60	5405	FR	10,00	36,2900	362,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00018375	NEO FEDIPINA 10MG CX C/30CP LT. B23H3032 Val. 08/26	30049062	0 60	5405	CP	300,00	0,1900	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 248/10 de 20/03/2023 PDC BIONEXO 359214355 Vend: 0076 - CELSO LIMA DA SILVA Factura: 00217393-1 HOSP PUBLICO REG DOS CAETES - Cliente: 902790	

68700005 CENTRO CAPANEMA PA
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:01
Cï¿½digo de Barras	00190000090133254310500141114173398530000102800
Descrïï¿½ï¿½o	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1806883
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090507485765328
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8189587000130
Razï¿½o Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBALAGEN
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:0:55
Valor Nominal	1.028,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.028,00 (Um Mil E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629668703965367

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.806.883
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0808 1895 8700 0130 5500 1001 8068 8319 0378 1370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135241905771413 29/08/2024 14:20:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA (91) 3462-3051			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 28/09/2024 1.028,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.028,00	71,96	0,00	0,00	1.028,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,47	**1.028,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0013				68,400	68,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
160355	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN Cód. Barras: 7898255678746	33029019	000	6108	UN	80	12,85	1.028,00	1.028,00	71,96	7	329,47

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/09/24
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 123,36
P.LIQUIDO: 68,400 P.BRUTO: 68,400 CUBAGEM: 0,18400 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 359626896.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 378137
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3596268961
ORC.034286
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 123.36 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 144.43 Federal, 185.04 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DE ENTREGA

ALMOXARIFADO
DATA: 13/09/24
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	RIOCLARENSE FILIALMG
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409262001380139588 30
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12.000,00 (Doze Mil Reais)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 1909774
Autenticação	638629668980130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:09

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1909774 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9097 7417 6207 4511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135241905005515 29/08/2024 13:26:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1909774/1	30/09/2024	12.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.000,00	840,00	0,00	0,00	12.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VINHEDO LOGISTICA SERV.DE	0 - Por conta do emitente				15.377.909/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA 6379	VINHEDO	SP	714044136118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02182	11,144	11,144

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U023/24 Q: 800,0000 F: 16/05/24 V: 31/10/2025	30049099	000	6108	FA	800,00	15,00	12.000,00	12.000,00	840,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Lourico Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.777,78 | DATA ENTREGA: 30/08/2024 PEDIDO: 2933420 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2933420 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.777,78 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:56
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001471176598540000130000
Descriï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2503
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090206370374247
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:56:08
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629665813957888

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:56

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002503 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 002503
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 0983 8802 9400 0110 5500 1000 0025 0313 1276 9389

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215240020583313 02/09/2024 07:09:14	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	02/09/2024
Endereço: AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-005	Data saída: 02/09/2024
Município: Capanema	UF: PA	Fone/Fax: (91) 3462-3051	Hora saída: 07:09:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/09/2024	1.300,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANÇA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				04.787.941/0001-78

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV.JOAO PAULO II, nº 1047, PRIMEIRO DE DEZEMBRO, M	Belém	PA	150017170

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
014	AFASTADOR GOSSET COM DUPLO BARRAMENTO 30 C ABC	90189029	0103	5.102	PC	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 449,93 (34,61%) Federais R$ 202,93 (15,61%) Estaduais R$ 247,00 (19,00%) . Fonte IBPT.
Material para atender ordem de compra 1884.23.09
DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110; B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3; BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0

Reservado ao fisco
ALMOXARIFADO
DATA: 04/09/23
HORA: 08:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH
02/09/2024 07:09:22

CLASSIFICADO
11/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Enfermeira Resp. Pelo CME/HRPC
COREN-PA 471662.

LANO SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC/INDS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:47
Cï¿½digo de Barras	34191090080062824381829981060006198540000260550
Descriï¿½ï¿½o	ANGULAR PRODUTOS PAR - NF 27307
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083004348763338
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	24118004000137
Razï¿½o Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:46:56
Valor Nominal	2.605,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.605,50 (Dois Mil E Seiscentos E Cinco Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629660303862272

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:10

RECEBEMOS DE ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 30/08/2024, DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	NF-e
	Afirmo que conferi e os mesmos encontrem-se em perfeito estado de conservação.	2.605,50	Nº 000.027.307 Série 1

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

ANGULAR SAÚDE

AVENIDA JACOB MACANHAN Nº 4316
JARDIM CLAUDIA - PINHAIS-PR
CEP 83326-000
FONE (41)3598-3591
nfe@angularsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.027.307
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0824 1180 0400 0137 5500 1000 0273 0711 5748 1287

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ.	141240261577778 30/08/2024 09:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9071395062		24.118.004/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 ********	CENTRO		68700-005	30/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:52:11

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
27307	2.605,50	0,00	2.605,50

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/09/2024	2.605,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.605,50	104,22	0,00	0,00	681,60	42,99	2.605,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,02	2.605,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ECT EMP BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-CONTA REMET.				34.028.316/0020-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO NEGRAO 1251	CURITIBA	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA			10,430	10,430

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	V.APRO. TRIBUT.	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4395	CURATIVO FILME TRANSPARENTE IV 7X9CM - COPERTINA Serial: 7899935305525 RMS: 0010379860234 LOTE: 15A23 QT: 1.630 F: 01/01/23 V: 31/12/27 LOTE: 15H23 QT: 300 F: 31/08/23 V: 31/07/28	30051020	200	6102	UN	1.930,00	1,3500	0,00	2.605,50	681,60	2.605,50	104,22	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
09/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 359195902.1 Pedido(s): 32047 Trib aprox R$: 681,60 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3 Total do ICMS de partilha para a UF do destinatario. UF destino: R$ 390,82 (100,00%) UF origem: R$ 0,00 (0,00%) FCP: R$ 0,00 (0,00%) Reclamacao: suporte@angularsaude.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 09 / 24 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2024 09:52:24

Desenvolvido por Aethos

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:54
Cï¿½digo de Barras	00190000090301497710600001462175898550000225000
Descriïï¿½ï¿½o	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 3864
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090206397553266
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11334268000186
Razï¿½o Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	00265 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:53:52
Valor Nominal	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629664531811125

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:51

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3864
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0811 3342 6800 0186 5500 1000 0038 6415 7630 8474

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.020.164.363 30/08/2024 10:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		30/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			10:49:46

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	2.250,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	30/09/2024
Valor R$:	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST
100089	SACO HAMPER VERDE 110L C/ CORDAO C/ 50UN PAR. FAB. 21/03/2024 VAL. 21/03/2026 LOTE 1137 QTD. 26 VLR. 1.950,000 LAB.	39232190	0400	5102	PC	26,00	75,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000501	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PRETA	95059000	0400	5102	UN	1.000,00	0,30	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007008 Vend.: 002-VITOR PEDIDO BIONEXO: 358778801.1 ORDEM DE COMPRA: 2690.24.08 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 13/09/24 Alexandra Nasc. HRPC/INDSH

LANÇADO 03/09/24 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 30/09/24 HORA: 18:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORR ALMOXARIFE HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2024 10:49:53
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:54
Cï¿½digo de Barras	00190000090301497710600001463173198550000678390
Descrïï¿½ï¿½o	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 3865
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090205397371413
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11334268000186
Razï¿½o Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	00265 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:54:25
Valor Nominal	6.783,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.783,90 (Seis Mil E Setecentos E Oitenta E Três Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629664791445343

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:52

COMERCIAL VITÓRIA

EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA

BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3865
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0811 3342 6800 0186 5500 1000 0038 6518 9616 3989

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.240.020.202.656 30/08/2024 13:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			13:43:26

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	6.783,90

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	30/09/2024
Valor R$:	6.783,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.783,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.783,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000821	BOBINA TERMICA BRANCA 57MMX300M OJI	48119090	0400	5102	UN	12,00	27,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000802	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	25,00	26,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	20,00	17,25	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000801	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 VERMELHA	48114190	0400	5102	RL	10,00	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100243	BOBINA PLAST TRANSP 20 X 30 + FITA A/F PAR. FAB. 01/08/2024 VAL. 01/08/2050 LOTE 227540 QTD. 13 VLR. 5.193,500 LAB.	39201010	0400	5102	BO	13,00	399,50	5.193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	BATERIA 3V	85068090	0400	5102	UN	6,00	1,90	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007024 Vend.: 002-VITOR PEDIDO BIONEXO: 359574544 (PARCIAL) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	ALMOXARIFADO DATA: 30 / 08 / 24 HORA: 18 : 30 RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2024 13:43:33
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Quantidade por Dia | 2?

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:53
Cï¿½digo de Barras	34191090080002758113164859580009598550000270000
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 4815
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090507485679206
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27117540000106
Razï¿½o Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
Nome Fantasia	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:53:01
Valor Nominal	2.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.700,00 (Dois Mil E Setecentos Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629663945655388

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:26

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.700,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.815
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.815
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0827 1175 4000 0106 5500 1000 0048 1512 2599 3387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215240019939157 - 29/08/2024 11:52:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	**29/08/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**29/08/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**11:46:23**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000004815/001
Venc.	30/09/2024
Valor	R$ 2.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.700,00	513,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000200112	CLORETO DE SODIO 0,9% EP 250ML - B.BRAUN - Lote/Serie: 23266017B3 Quant: 210.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2026 Lote/Serie: 23295484B3 Quant: 390.000 Fab: 21/07/2023 Val: 21/07/2026	30049099	000	5102	UN	600,0000	4,5000	2.700,00	2.700,00	513,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 359214355.1: DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8 CHAVE PIX 27.117.540/0001-06. . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 687,96	

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 615 de 2295

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:45
Cï¿½digo de Barras	00190000090292903100900013112172198550000099066
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 50228
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080207751520753
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:45:29
Valor Nominal	990,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 990,66 (Novecentos E Noventa Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629659471103143

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:56

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.972,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.050.228 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.050.228
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0802 2756 7300 0180 5500 1000 0502 2810 0054 1681

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215240015009366 - 01/08/2024 14:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	01/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	01/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:54:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	31/08/2024	990,67	002	15/09/2024	990,67	003	30/09/2024	990,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.972,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.972,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004610	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML I.M / I.V - B1 - GEN. - HIPOLABOR CX C/100AM LT. AP-020/24M Val. 04/26	30049099	0 60	5405	AM	400,00	4,2800	1.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004797	SORO GLICOSE 5% 250ML S.F - FRESENIUS CX C/48FR LT. 74TE1892 Val. 04/26	30049099	0 60	5405	FR	240,00	5,2500	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
12/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
05/08/24
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/08/24
HORA: 08 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 990,67 P. 356295203 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00054168-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:41
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200048422174798520000393600
Descriïï¿½ï¿½o	NATAN - NF 65488
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083007346840024
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:40:50
Valor Nominal	3.936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.936,00 (Três Mil E Novecentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629656649803775

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:47

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.065.488
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0654 8810 0117 1902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215240019683623 - 28/08/2024 10:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	28/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:10:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/09/2024	3.936,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.936,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004369	CEFTRIAXONA 1G IM/IV S/DIL CX C/50FA LT. 111153C * Val. 01/26 V.Liq.Prod.R$:4,92	30042059	3	60 5405	FA	800,00 *	4,9200	3.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00117190-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
29 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 45
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Neg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 3.936,00 PEDIDO N.359776524 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:03
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000042746172301049998550000336991
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 709449
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090207399721323
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:2:54
Valor Nominal	3.369,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.369,91 (Três Mil E Trezentos E Sessenta E Nove Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629669906524824

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:15

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 709449
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7094 4912 1033 2042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241916926883 30/08/2024 12:51:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 AGO. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2024 3.369,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.995,02	206,08	0,00	0,00	3.369,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.369,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			176,95	176,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED LT 23082808 (20) 08/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23082808, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	6108	CX	120	3,6000	432,00	432,00	30,24	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 422/24 (8) 08/2029 ,Fornecedor: 3704, Lote: 422/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	48030090	000	6108	CX	8	59,0588	472,47	472,47	33,07	0,00	7,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 0724 (10) 07/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/2029)	90211020	040	6108	RL	10	8,6350	86,35			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 0724 (10) 07/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/2029)	90211020	040	6108	RL	10	18,1720	181,72			0,00		0,00
34824	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO DBI C/144 LT PSU01-003-0723 (2) 06/2028 (Fornecedor: 2627, Lote: PSU01-003-0723, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2028)	40141000	200	6108	CX	2	39,9300	79,86	79,86	3,19	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

359195902/ 359214355 ||#R39V22 R35P12V2 R36P8V1 ||
ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 3 e 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 1 a 2,6,8 a 10,12 a 13,15 a 16 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 5,11,14 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 448,11
Pedido: 706885
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 814904-63.2021.8.14.0301
Rota....: 1 Cubagem: 0,87
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,50%), PIS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CARIMBADO
12/09/24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/09/24
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 709449
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7094 4912 1033 2042

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241916926883 30/08/2024 12:51:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 2705202406038 (5) 05/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 2705202406038, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/05/2024, Data Val: 27/05/2026)	29159060	000	6108	CX	5	140,7220	703,61	703,61	49,25	0,00	7,00	0,00
35781	DISSECTOR VENOSO 10MM AGULHA CROCHE C/1-0-KOLPLAST LT 1240606006 (1) 06/2026 (Fornecedor: 19463, Lote: 1240606006, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/2024, Data Val: 06/06/2026)	90189099	040	6108	CX	1	106,8200	106,82			0,00		0,00
13146	BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10-MEDIC PLAST LT 19050 (2) 12/2027 \ LT 19050 (3) 12/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 19050, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/20-27 / Fornecedor: 1494, Lote: 19050, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/-2027)	39269030	000	6108	PCT	5	3,3320	16,66	16,66	1,17	0,00	7,00	0,00
21522	COL.PERF.CORT.07LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9310 (8) 06/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9310, Qtde: 8 ,Data Fab: 03/0-6/2024, Data Val: 03/06/2029)	48191000	000	6108	CX	8	78,1000	624,80	624,80	43,74	0,00	7,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 64439 (1) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64439, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/202-4, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	5,9400	5,94	5,94	0,42	0,00	7,00	0,00
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTE3167A (1) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE3167A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2023, Data Val: 31/07/2025)	30049079	200	6108	CX	1	8,3300	8,33	8,33	0,33		4,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 24010057 (7) 01/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24010057, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/-2024, Data Val: 31/01/2026)	30039086	000	6108	CX	7	83,3129	583,19	583,19	40,82	0,00	7,00	0,00
30063	AMITRIPTILINA 25MG 200CP GEN-NEO QUIMICA LT B24D1277 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D1277, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/-2024, Data Val: 30/04/2026)	30049039	500	6108	CX	1	8,6000	8,60	8,60	0,60		7,00	
35273	PREGABALINA 75MG 30-CAPS GEN-RANBAXY LT PTE4938A (5) 11/2026 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE4938A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	200	6108	CX	5	6,0740	30,37	30,37	1,21	0,00	4,00	0,00
34431	LOSARTANA 50MG 30 CP REVESTIDOS GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24B2456 (7) 02/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2456, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/20-26)	30049069	500	6108	CX	7	1,5586	10,91	10,91	0,76	0,00	7,00	0,00
16873	TRAMADOL 50MG 10CAPS-GEN NEO QUÍMICA A2 LT B24E0508 (10) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24E0508, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	6108	CX	10	1,8280	18,28	18,28	1,28	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000042746173101042398550000126906
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 789480
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090200399350546
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:2:23
Valor Nominal	1.269,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.269,06 (Um Mil E Duzentos E Sessenta E Nove Reais E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629669620719484

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:11

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 17:02
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000042746173101042398550000126906
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 789480
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090200399350546
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:2:23
Valor Nominal	1.269,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.269,06 (Um Mil E Duzentos E Sessenta E Nove Reais E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629669620719484

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:11

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	03399011005420000000511558401011698540000580896
Descriï¿½ï¿½o	PROMEFARMA - NF 47154 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083005346064933
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	81706251000198
Razï¿½o Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:0:22
Valor Nominal	5.808,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.808,96 (Cinco Mil E Oitocentos E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629668429306631

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:07

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28001772

NF-e
Nº. 47154
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 47154
SÉRIE 2

1

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0471 5416 5200 1869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240261536641 30/08/2024 09:32:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/08/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	30/08/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	09:32

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	29/09/24	5.808,96	2	29/10/24	5.808,96	3	28/11/24	5.808,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.426,88	1.219,26	0,00	0,00	17.426,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.426,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
198			198	65,00	65,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
CAPANEMA	PA		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
129428	**AC TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP (G) CX50AMP BLAU** NR. ANVISA: 1163700990021 N LT. 24070287 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 31/03/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EA3D9C14-BF79-4C3A-9B82-61D14ADCD483 EAN=7896014670062	30049099	500	6108	AM	250	4,15	1.037,50	1.037,50	72,63	0,00	7,00	0,00
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24G20217G DATA FAB.: 28/07/2024 DATA VAL.: 28/06/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	20000	0,21	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
128031	**CETOPROFENO 100MG IV 100ML BLS BICERTO IV CX60BOLSAS EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004313130106 N LT. 880102 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 EAN=7891317008536	30049029	000	6108	BS	1320	6,50	8.580,00	8.580,00	600,60	0,00	7,00	0,00
4723	**CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500010037 N LT. 24F8561C DATA FAB.: 13/06/2024 DATA VAL.: 13/05/2026	30039099	000	6108	AM	15000	0,22	3.300,00	3.300,00	231,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 359214355
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$3.89 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$2578.64 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
18/09/24
ASS
HRPC - INDSH

28001772

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/09/24
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28001772

NF-e
Nº. **47154**
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **47154**
SÉRIE **2**

FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4124 0881 7062 5100 0198 5500 2000 0471 5416 5200 1869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240261536641 30/08/2024 09:32:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
CAPANEMA		PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7898166040342												
12139	**FENOBARBITAL 100MG CPR C1 FENOCRIS CX200CPR CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029800160121 N LT. 23020163 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CBEADD4C-141C-4C47-B277-19150BE6DF44 EAN=7896676403299	30049069	500	6108	CP	200	0,18	36,00	36,00	2,52	0,00	7,00	0,00
130007	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558404850056 N LT. B24E2546 DATA FAB.: 31/05/2024 DATA VAL.: 31/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CF10589A-9F5C-49F1-8527-5A57A599BC37 EAN=7896714211978	30049079	000	6108	CP	270	0,04	10,80	10,80	0,76	0,00	7,00	0,00
12221	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1553700400042 N LT. M2315545 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 EAN=7898947385693	30049039	200	6108	CP	60	0,35	21,00	21,00	0,84	0,00	4,00	0,00
12608	**NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML AMP (G) CX3AMP BLAU** NR. ANVISA: 1163701340029 N LT. 24071935 DATA FAB.: 25/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198 EAN=7896014683468	30049099	500	6108	AM	252	0,80	201,60	201,60	14,11	0,00	7,00	0,00
130001	**SALBUTAMOL 100MCG AERO 200DOSES AEROGOLD CX1FR GLENMARK** NR. ANVISA: 1101302920013 N LT. 14240140 DATA FAB.: 26/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 EAN=7897473203082	30049039	600	6108	FR	2	19,99	39,98	39,98	2,80	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001328402901012498550001420419
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 92983
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090204390214647
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:55:19
Valor Nominal	14.204,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.204,19 (Quatorze Mil E Duzentos E Quatro Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629665326183405

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:54

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0092983 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0929 8313 1699 3110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247931990974 29/08/2024 18:25:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2024	14.204,19	002	28/10/2024	14.204,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.408,38	3.409,01	0,00	0,00	28.408,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.408,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
142,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.017,200	1.017,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0483	ANLODIPINO (GEN) 5MG CPR Marca: BRAIN FARMA. MS: 1558401940011. Valid: 01-10-2025	B24D0027	30049099	500	6108	UN	30,00	0,0519	1,56	1,56	0,19	0,00	12,00	0,00
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 28-02-2026	0024313	30049099	500	6108	UN	200,00	1,4285	285,70	285,70	34,28	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 31-07-2025	2409489	30049069	500	6108	UN	500,00	0,5714	285,70	285,70	34,28	0,00	12,00	0,00
022.0607	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR Mar ca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690023. Valid: 0 1-11-2026	B23L0874	30049062	500	6108	UN	1.020,00	0,0909	92,72	92,72	11,13	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-05-2026	2431583	30049099	500	6108	UN	400,00	0,55	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-05-2026	2431587	30049099	500	6108	UN	200,00	0,55	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
023.0037	AGUA PARA INJECAO 250ML SF Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200240412. Valid: 01-06-2026	2413944	30049099	500	6108	UN	80,00	4,88	390,40	390,40	46,85	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359214355.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.988,59 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 187902, Nr.Embarque: 195050
PEDIDO 359214355.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
12 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0092983 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0929 8313 1699 3110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247931990974 29/08/2024 18:25:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0134	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMT EC. MS: 1559200040267. Valid: 01-06-2026	WRK	30049099	000	6108	UN	200,00	0,4415	88,30	88,30	10,60	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039824C	30049099	500	6108	UN	2.520,00	3,35	8.442,00	8.442,00	1.013,04	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039924A	30049099	500	6108	UN	4.080,00	3,35	13.668,00	13.668,00	1.640,16	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G039924B	30049099	500	6108	UN	180,00	3,35	603,00	603,00	72,36	0,00	12,00	0,00
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310013. Valid: 01-06-2026	G040124A	30049099	500	6108	UN	1.260,00	3,35	4.221,00	4.221,00	506,52	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:55
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001328725701016198550000779152
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 93172 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090306416694199
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:55:46
Valor Nominal	7.791,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.791,52 (Sete Mil E Setecentos E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629665563690329

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:55

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0093172 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0931 7218 9845 9845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152247934769459 30/08/2024 14:25:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/09/2024	7.791,52	002	29/10/2024	7.791,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.583,04	1.869,96	0,00	0,00	15.583,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.583,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
97,00	CAIXA	HOSPDROGAS		486,000	486,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-20 27	M37991	30039099	000	6108	UN	240,00	1,7532	420,77	420,77	50,49	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-04-2027	M37422	30039099	000	6108	UN	24,00	11,7272	281,45	281,45	33,77	0,00	12,00	0,00
030.0296	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 7L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002. Valid: 01-07-2029	9606	48191000	500	6108	UN	60,00	3,3246	199,48	199,48	23,94	0,00	12,00	0,00
030.0796	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOAL 2,5C MX10CM ESTERIL C/2 CARTEL Marca: CRE MER. MS: 10071150051. Valid: 09-01-2026	151922328	30051030	000	6108	UN	36,00	1,6623	59,84	59,84	7,18	0,00	12,00	0,00
030.1308	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS 15CM X30CM HERIKA SOFTC/10 Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 24-06-2029	C261	30059090	000	6108	PT	4.000,00	0,6493	2.597,20	2.597,20	311,66	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 359195902.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.090,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 187901, Nr.Embarque: 195051
PEDIDO 359195902.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
17 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 15 :30
RECEBIDO POR:

SCL

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-11S CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 93172** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247934816861 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2024-08-30T14:37:27-03:00 CHAVE DE ACESSO 5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0931 7218 9845 9845
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPANEMA	9134623051	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Lote do item 030.1308: A191 - Lote do item 030.1954: 10724

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:49
Cï¿½digo de Barras	34191090081718213293051369170009698550000066162
Descrïï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1759611 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081904085174060
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:48:56
Valor Nominal	661,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 661,62 (Seiscentos E Sessenta E Um Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629661542240795

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:15

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1759611 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7596 1113 0654 0510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241793084744 16/08/2024 17:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1759611/001	15/09/2024	661,62	1759611/002	30/09/2024	661,62	1759611/003	15/10/2024	681,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.004,90	140,34	0,00	0,00	2.004,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14.00	VOLUMES	CIRURGICA		360,800	342,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
79105-20	CAMPO OPER PRE-LAV 25X28 15G PT/05 C/RX EMB SIMPLES NEVE | Lote:2408010034, Validade:01 /07/29, Quantidade:410	30059090	000	6108	PT	410,00	4,89	2.004,90	2.004,90	0,00	140,34	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 2213253 Rota: 46509 | N Ped: 2213253 EXP/-09 | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 356295643 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 240,59 |

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
HRPC/INDSH

LANCADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:50
Cï¿½digo de Barras	34191090081765214293051369170009798530001829570
Descrïï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1764215
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083007348443103
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:49:29
Valor Nominal	18.295,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.295,70 (Dezoito Mil E Duzentos E Noventa E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629661989975137

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:16

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1764215 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7642 1513 6485 2152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA	135241905403683 29/08/2024 13:55:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
/ BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	29/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
APANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1764215/001	28/09/2024	18.295,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.050,70	1.163,47	0,00	0,00	18.179,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	116,30	18.295,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00	VOLUMES	CIRURGICA		2.111,020	1.992,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1840	AG.HIP 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote:20230708, Validade:07/07/28, Quantidade:30	90183219	100	6108	CX	30,00	5,463	163,89	177,00	0,00	7,08	0,00	13,11	4,00	8,00
PQIN26G9	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX3 1/2-90X4,5 C/INTROD.KDL | Lote:20231020, Validade :19/10/28, Quantidade:50	90183219	100	6108	PC	50,00	3,0556	152,78	165,00	0,00	6,60	0,00	12,22	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nta Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2223951 Rota: 46509 | N Ped: 2223951 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 9195902 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO ONVENIO 226/2023 ATÉ 31/12/2024. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.266,15 |

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Wasi Inoue
HRPC/INDSH

LANÇADO
11 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Silveira
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 09 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

012500

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1764215 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7642 1513 6485 2152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241905403683 29/08/2024 13:55:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNSPQIN25G9	AGULHA RAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL | Lote:20220425, Validade: 24/04/27, Quantidade:200	90183219	100	6108	PC	200,00	2,87035	574,07	620,00	0,00	24,80	0,00	45,93	4,00	8,00
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20231020, Validade:19/10/28, Quantidade:200	90183219	100	6108	PC	200,00	1,94445	388,89	420,00	0,00	16,80	0,00	31,11	4,00	8,00
0500	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY | Lote:0724, Validade:28/07/29, Quantidade:80	52030000	000	6108	RL	80,00	13,00	1.040,00	1.040,00	0,00	72,80	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD CREPE 13F 20X1,8M INA NEVE | Lote:2408010024, Validade:28/07/29, Quantidade:30	30059090	000	6108	DZ	30,00	10,00	300,00	300,00	0,00	21,00	0,00	0,00	7,00	0,00
79105-20	CAMPO OPER.PRE-LAV.25X28 15G PT/05 C/RX EMB.SIMPLES NEVE | Lote:2408010034, Validade:01/07/29, Quantidade:510 | Lote:2408010034, Validade:01/07/29, Quantidade:1500	30059090	000	6108	PT	2.010,00	4,89	9.828,90	9.828,90	0,00	688,02	0,00	0,00	7,00	0,00
FY3903-2	CANETA MARCADORA PONTA DUPLA ESTERIL WILTEX | Lote:FY2312073, Validade:05/03/27, Quantidade:15	96082000	100	6108	PC	15,00	5,805333333 3	87,08	98,40	0,00	3,94	0,00	11,32	4,00	13,00
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:485423A485426, Quantidade:15	94042100	000	6108	PR	15,00	69,20	1.038,00	1.038,00	0,00	72,66	0,00	0,00	7,00	0,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:006435, Validade:20/08/26, Quantidade:5	39269030	000	6108	PT	5,00	28,80	144,00	144,00	0,00	10,08	0,00	0,00	7,00	0,00
91067	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") 500ML.WILTEX | Lote:110763T, Validade:31/08/28, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	15,20	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB701028	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:15	90183929	140	6108	PC	15,00	3,10	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB701030	DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:15	90183929	140	6108	PC	15,00	3,10	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:510	30051090	100	6108	RL	510,00	3,58	1.825,80	1.825,80	0,00	73,03	0,00	0,00	4,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24072909, Validade:29/07/26, Quantidade:400	39269040	000	6108	PC	400,00	0,27	108,00	108,00	0,00	7,56	0,00	0,00	7,00	0,00
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL | Lote:119808, Validade:01/08/26, Quantidade:24	30067000	000	6108	PC	24,00	5,55	133,20	133,20	0,00	9,33	0,00	0,00	7,00	0,00
SAN6.5-3	LUVA CIR. EST. N 6.5 LIS SANRO | Lote:167243, Validade:28/06/27, Quantidade:600	40151200	000	6108	PR	600,00	1,18	708,00	708,00	0,00	49,56	0,00	0,00	7,00	0,00
MS.009	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO | Lote:100580, Validade:10/06/29, Quantidade:20	60029010	000	6108	RL	20,00	15,00	300,00	300,00	0,00	21,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10001	PINCA CHERRON DESC. N/ESTERIL CRAL | Lote:24061801, Validade:18/06/26, Quantidade:200	90189099	000	6108	PC	200,00	1,40	280,00	280,00	0,00	19,60	0,00	0,00	7,00	0,00
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED | Lote:FY2309079, Validade:19/11/28, Quantidade:1300	90183929	600	6108	PC	1.300,00	0,62	806,00	806,00	0,00	56,42	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A102210	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD | Lote:2309012297, Validade:29/09/28, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	2,90	29,00	29,00	0,00	2,02	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1764215 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7642 1513 6485 2152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135241905403683 29/08/2024 13:55:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX | Lote:20240220, Validade:19/02/29, Quantidade:2	39269090	100	6108	CX	2,00	13,395	26,79	29,40	0,00	1,17	0,00	2,61	4,00	9,75

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:53
Cï¿½digo de Barras	75691402750124419930100067200022598530000105666
Descrïï¿½ï¿½o	ENDOMARCAS - NF 187
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082003108427949
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	25096994000112
Razï¿½o Social	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
Nome Fantasia	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:53:24
Valor Nominal	1.056,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.056,66 (Um Mil E Cinquenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629664188076532

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:28

Prefeitura de Juiz de Fora - MG

Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Não possui RPS

Número	Data e Hora de Emissão:	Competência
202400000000187	12/08/2024 10:49:53	06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

[x]

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
CPF/CNPJ: **25096994000112** CMC: **156.289/00-8** IE: REGIME TRIBUTÁRIO: **Optante Simples Nacional**
ENDEREÇO: **AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG**
TELEFONE: **(32) 3212-1041** EMAIL: **mara@endomarcas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Hospital Regional Público Dos Caetes**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** CMC: IE: **ISENTO**
ENDEREÇO: **Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema / PA**
TELEFONE: EMAIL:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO: 14.01 - 140100900 - Manutenção e conservação de aparelhos, computadores e outros equipamentos e aparelhos de informática e de telecomunicação

01 — Equipamento:

EG-450PE5 - 1G308A004

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
1,00	6.340,00	6.340,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):	Imposto retido pelo tomador?	Município de Incidência:
Exigível	Não	Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços **R$ 6.340,00**	Desc. Incondicional **R$ 0,00**	Desc. Condicional **R$ 0,00**	Deduções da Base **R$ 0,00**	Base de Cálculo ***
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido **R$ 0,00**	Valor PIS **R$ 0,00**	Valor COFINS **R$ 0,00**
Valor IR **R$ 0,00**	Valor INSS **R$ 0,00**	Valor CSLL **R$ 0,00**	Valor Outras Retenções **R$ 0,00**	**Valor Liquido** **R$ 6.340,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 14211 de 2020
Valor aproximado de tributos: R$852,73 (13,45%%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Naciona/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

D8ES1CD53

Código de Verificação
D8ES1CD53

NOTA FISCAL PREMIADA

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

Ellen Mai
ANALISTA FINANCE.
HRPC-INDSH

Confirmamos a execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME discriminado(s) no documento indicado ao lado.

Data de Entrega: Identificação e Assinatura do Recebedor:

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Nota 202400000000187 / Única
Cód Autenticidade D8ES1CD53

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386330972713300000
Data da Operação	30/09/2024 16:19
Cï¿½digo de Barras	03399484658850000003488921101049198530000051223
Descriï¿½ï¿½o	GE HEALTHCARE NF-23093
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024092502900080304
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	29372000140
Razï¿½o Social	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
Nome Fantasia	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2024 16:18:37
Valor Nominal	512,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 512,23 (Quinhentos E Doze Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação	30/09/2024
Autenticação	638633099436774755

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 16:43

RECEBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23093
SÉRIE 4

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

ROD FERNAO DIAS, S/N
KM 947 GALPAOCD4 MODULO B AREA 08 - S/N
EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23093
SÉRIE 4
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0800 0293 7200 1031 5500 4000 0230 9311 0143 7495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE	131246152200444 29/08/2024 18:03:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15175500171		00.029.372/0010-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 . BR	CENTRO	68700-005	**29/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	(91) 98605-4712	PA	

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:02:55 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FACURA
Número: 23093, Valor original: 512,23, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 512,23

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	28/09/2024	512,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
512,23	20,49	0,00	0,00	0,00	486,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	25,32	**512,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2099996-001-S	SORTIDO CONTENDO 8 ANEIS DE VEDACAO DE BORRACHA VULCANIZADA NAO ENDURECIDA E NAO ALVEOLAR E 3 ANEIS DE VEDACAO DE PLASTICO DE SILICONE, PARA USO EM MANUTENCAO DE UMA MAQUINA DE ANESTESIA HOSPITALAR	40169300	100	6108	UN	1,0	486,9100	486,91	0,00	512,23	20,49	25,32	4,00	5,20

CLASSIFICADO
27 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$76,83. Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente\|\|DADOS OPERAÇÃO INTERESTADUAL PARA CONSUMIDOR FINAL: Valor da base de calculo do ICMS na uf de destino: R$ 512,23 Valor total do ICMS interestadual para UF de destino: R$ 76,83 Valor total do ICMS interestadual para UF do remetente: R$,00 Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) oa uf de destino: R$ 0,00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 70448236 / 2011027932.2 - PO: 12083003	LANÇADO 24 / 09 / 24 ASS: HRPC - INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.3	Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
02/09/2024						
008850001000001001	PGTO. NF 656 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	320,50	0,00	365.668,85 C
03/09/2024						
008850001000010001	PGTO. NF 1181 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.920,00	0,00	363.748,85 C
008850001000013001	PGTO. NF 1494 - HRA IND E COMERCIO I	1110201010071	19	1.500,00	0,00	362.248,85 C
008850001000015001	PGTO. NF 290037 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	2.645,78	0,00	359.603,07 C
008850001000016001	PGTO. NF 290038 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	861,13	0,00	358.741,94 C
008850001000020001	PGTO. NF 9211 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	1110201010071	19	487,50	0,00	358.254,44 C
008850001000021001	PGTO. NF 398316 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	8.067,52	0,00	350.186,92 C
008850001000022001	PGTO. NF 451008 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	12.249,78	0,00	337.937,14 C
008850001000023001	PGTO. NF 451883 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	700,14	0,00	337.237,00 C
008850001000024001	PGTO. NF 452150 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	366,74	0,00	336.870,26 C
008850001000025001	PGTO. NF 452362 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	206,71	0,00	336.663,55 C
008850001000031001	PGTO. NF 202411 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.850,00	0,00	334.813,55 C
008850001000032001	PGTO. NF 202433 - MEDICAL ENGENHARIA C	1110201010071	19	780,00	0,00	334.033,55 C
008850001000035001	PGTO. NF 4240 - ASSOCIACAO GUIOMAR J	1110201010071	19	1.920,00	0,00	332.113,55 C
04/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 13334 - J B F MARQUES NETTO		19	0,00	258,50	332.372,05 C
008810001000009002	REF. NF. 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	256,00	332.628,05 C
008810001000011002	REF. NF. 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI		19	0,00	121,50	332.749,55 C
008810001000012002	REF. NF. 395 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.500,27	340.249,82 C
008810001000013002	REF. NF. 61029 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	266,10	340.515,92 C
008850001000005001	REF ADTNF 13334 -J B F MARQUES NETTO	1120201020001	19	258,50	0,00	340.257,42 C
05/09/2024						
008850001000004001	PGTO. NF 1109 - COFER DISTRIBUICAO	1110201010071	19	950,00	0,00	339.307,42 C
008850001000005001	PGTO. NF 10821 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	67,88	0,00	339.239,54 C
008850001000006001	PGTO. NF 10822 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	454,10	0,00	338.785,44 C
008850001000009001	PGTO. NF 1187 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.850,00	0,00	336.935,44 C
008850001000010001	PGTO. NF 121390 - M&M MATERIAIS DE CON	1110201010071	19	348,86	0,00	336.586,58 C
008850001000012001	PGTO. NF 15327 - UNIBIO DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	2.340,00	0,00	334.246,58 C
008850001000034001	PGTO. NF 2380 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	366,66	0,00	333.879,92 C
008850001000035001	PGTO. NF 2475 - ELETROFRIO COMERCIAL	1110201010071	19	256,00	0,00	333.623,92 C
008850001000036001	PGTO. NF 348 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.780,36	0,00	328.843,56 C
008850001000042001	PGTO. NF 561101 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	610,90	0,00	328.232,66 C
008850001000045001	PGTO. NF 424916 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.687,50	0,00	326.545,16 C
008850001000046001	PGTO. NF 426345 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	54,99	0,00	326.490,17 C
008850001000047001	PGTO. NF 429179 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	56,66	0,00	326.433,51 C
008850001000048001	PGTO. NF 453251 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	3.754,92	0,00	322.678,59 C
008850001000049001	PGTO. NF 454975 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	383,41	0,00	322.295,18 C
008850001000050001	PGTO. NF 4183 - M&M MATERIAIS DE CON	1110201010071	19	314,93	0,00	321.980,25 C
008850001000051001	PGTO. NF 6582 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	3.300,00	0,00	318.680,25 C
10/09/2024						
008850001000007001	PGTO. NF 224 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.986,72	0,00	315.693,53 C
008850001000011001	PGTO. NF 404068 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	8.635,53	0,00	307.058,00 C
008850001000012001	PGTO. NF 404069 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.937,30	0,00	305.120,70 C
008850001000013001	PGTO. NF 457329 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.933,72	0,00	303.186,98 C
008850001000024001	PGTO. NF 2821 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	360,00	0,00	302.826,98 C
11/09/2024						
008810001000005002	REF. NF. 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	17.760,00	320.586,98 C
008810001000006002	REF. NF. 2349 - VANGUARDA INFORMATIC		19	0,00	1.600,00	322.186,98 C
008810001000008002	REF. NF. 2553 - URSA COMERCIAL LTDA		19	0,00	792,00	322.978,98 C
12/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 092024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	0,00	500,28	323.479,26 C
008810001000002002	REF. NF. 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	900,00	324.379,26 C
008850001000008001	PGTO. NF 117456 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	1.030,70	0,00	323.348,56 C
008850001000012001	PGTO. NF 1478 - SAMED MANUTENCAO	1110201010071	19	1.162,50	0,00	322.186,06 C
008850001000013001	PGTO. NF 15249 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	117,50	0,00	322.068,56 C
008850001000014001	PGTO. NF 20252 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	321.932,03 C
008850001000015001	PGTO. NF 20253 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	321.734,43 C
008850001000016001	PGTO. NF 20255 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,12	0,00	321.565,31 C
A TRANSPORTAR :						321.454,34 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						321.454,34 C
008850001000017001	PGTO. NF 20256 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	110,97	0,00	321.454,34 C
008850001000018001	PGTO. NF 20258 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	265,61	0,00	321.188,73 C
008850001000019001	PGTO. NF 20259 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	321.019,63 C
008850001000020001	PGTO. NF 20260 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	320.657,82 C
008850001000021001	PGTO. NF 20261 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.828,80	0,00	317.829,02 C
008850001000022001	PGTO. NF 20262 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,44	0,00	317.556,58 C
008850001000023001	PGTO. NF 20263 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	316.526,18 C
008850001000024001	PGTO. NF 20264 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.532,67	0,00	313.993,51 C
008850001000025001	PGTO. NF 20265 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	322,09	0,00	313.671,42 C
008850001000026001	PGTO. NF 20266 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	374,97	0,00	313.296,45 C
008850001000027001	PGTO. NF 20267 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	312.287,77 C
008850001000028001	PGTO. NF 20268 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	311.925,96 C
008850001000029001	PGTO. NF 20269 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	194,93	0,00	311.731,03 C
008850001000030001	PGTO. NF 20270 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.128,80	0,00	309.602,23 C
008850001000031001	PGTO. NF 20271 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.597,40	0,00	307.004,83 C
008850001000032001	PGTO. NF 20272 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	305.994,27 C
008850001000033001	PGTO. NF 20273 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	242,51	0,00	305.751,76 C
008850001000034001	PGTO. NF 20274 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.837,25	0,00	303.914,51 C
008850001000035001	PGTO. NF 20275 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.619,57	0,00	300.294,94 C
008850001000036001	PGTO. NF 20276 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	299.264,54 C
008850001000037001	PGTO. NF 20277 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	7.109,62	0,00	292.154,92 C
008850001000038001	PGTO. NF 20278 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	447,52	0,00	291.707,40 C
008850001000039001	PGTO. NF 20279 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	290.587,40 C
008850001000040001	PGTO. NF 20280 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	288.807,40 C
008850001000041001	PGTO. NF 20281 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	288.282,38 C
008850001000042001	PGTO. NF 20282 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	287.757,36 C
008850001000043001	PGTO. NF 20283 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	286.671,93 C
008850001000044001	PGTO. NF 20284 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	284.887,02 C
008850001000045001	PGTO. NF 20285 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,92	0,00	283.102,10 C
008850001000046001	PGTO. NF 20286 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,89	0,00	281.317,21 C
008850001000047001	PGTO. NF 20287 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,79	0,00	280.372,42 C
008850001000048001	PGTO. NF 20288 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	440,20	0,00	279.932,22 C
008850001000049001	PGTO. NF 20290 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	278.147,32 C
008850001000050001	PGTO. NF 20291 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	277.949,72 C
008850001000051001	PGTO. NF 20292 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	277.752,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 20546 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	390,00	0,00	277.362,12 C
008850001000053001	PGTO. NF 20548 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	416,00	0,00	276.946,12 C
008850001000054001	PGTO. NF 20560 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	276.740,28 C
008850001000055001	PGTO. NF 20561 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	840,23	0,00	275.900,05 C
008850001000056001	PGTO. NF 20564 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	272.534,96 C
008850001000057001	PGTO. NF 20565 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.698,24	0,00	268.836,72 C
008850001000058001	PGTO. NF 20566 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,43	0,00	268.583,29 C
008850001000059001	PGTO. NF 20567 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,91	0,00	266.798,38 C
008850001000060001	PGTO. NF 20568 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	760,37	0,00	266.038,01 C
008850001000061001	PGTO. NF 20569 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	245,90	0,00	265.792,11 C
008850001000062001	PGTO. NF 20570 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	264.344,87 C
008850001000063001	PGTO. NF 20571 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	260.979,78 C
008850001000064001	PGTO. NF 20572 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	258.342,60 C
008850001000065001	PGTO. NF 20573 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	257.817,58 C
008850001000066001	PGTO. NF 20574 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	257.517,68 C
008850001000067001	PGTO. NF 20575 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	256.487,28 C
008850001000068001	PGTO. NF 20576 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	254.707,28 C
008850001000069001	PGTO. NF 20577 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	253.260,04 C
008850001000070001	PGTO. NF 20578 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	252.229,64 C
008850001000071001	PGTO. NF 20579 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	251.506,02 C
008850001000072001	PGTO. NF 20580 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	250.475,62 C
008850001000073001	PGTO. NF 20582 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	55,42	0,00	250.420,20 C
008850001000074001	PGTO. NF 20583 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	997,14	0,00	249.423,06 C
008850001000075001	PGTO. NF 20584 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	90,29	0,00	249.332,77 C
008850001000076001	PGTO. NF 20585 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	247.523,72 C
008850001000077001	PGTO. NF 20586 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.361,54	0,00	244.162,18 C
008850001000078001	PGTO. NF 20587 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.207,71	0,00	241.954,47 C
008850001000079001	PGTO. NF 20588 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.235,59	0,00	239.718,88 C
008850001000080001	PGTO. NF 20589 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,45	0,00	239.446,43 C
008850001000081001	PGTO. NF 20590 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	236.081,34 C
008850001000082001	PGTO. NF 20591 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	235.072,66 C
008850001000083001	PGTO. NF 226 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.456,00	0,00	233.616,66 C
A TRANSPORTAR :						233.250,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						233.250,33 C
008850001000084001	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,33	0,00	233.250,33 C
008850001000086001	PGTO. NF 307 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.609,42	0,00	230.640,91 C
008850001000087001	PGTO. NF 356 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.764,00	0,00	228.876,91 C
008850001000088001	PGTO. NF 36176 - STERIFARMA PROD CIRU	1110201010071	19	666,88	0,00	228.210,03 C
008850001000089001	PGTO. NF 4336 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	1.479,50	0,00	226.730,53 C
008850001000091001	PGTO. NF 407042 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	226.430,56 C
008850001000092001	PGTO. NF 429719 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	99,99	0,00	226.330,57 C
008850001000093001	PGTO. NF 432656 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	119,99	0,00	226.210,58 C
008850001000094001	PGTO. NF 461340 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	300,06	0,00	225.910,52 C
008850001000101001	PGTO. NF 08202402 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	156,14	0,00	225.754,38 C
008850001000103001	PGTO. NF 5430 - PORTAL CONEXAO LTDA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	224.254,38 C
13/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA		19	0,00	1.360,00	225.614,38 C
008810001000013002	REF. NF. 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU		19	0,00	2.779,08	228.393,46 C
008810001000014002	REF. NF. 3058932 - DELEON DA MATA COSTA		19	0,00	4.548,50	232.941,96 C
008810001000016002	REF. NF. 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR		19	0,00	7.954,40	240.896,36 C
008810001000017002	REF. NF. 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	90,00	240.986,36 C
008810001000018002	REF. NF. 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	90,00	241.076,36 C
008810001000019002	REF. NF. 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	31.570,00	272.646,36 C
008810001000020002	REF. NF. 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	5.400,00	278.046,36 C
008810001000021002	REF. NF. 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	520,00	278.566,36 C
008810001000022002	REF. NF. 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.040,00	279.606,36 C
008810001000023002	REF. NF. 50589 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	43,12	279.649,48 C
008810001000024002	REF. NF. 59728 - M C DOS SANTOS CASTR		19	0,00	54,99	279.704,47 C
008850001000009001	PGTO. NF 50589 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	43,12	0,00	279.661,35 C
008850001000010001	PGTO. NF 59728 - M C DOS SANTOS CASTR	1110101010020	19	54,99	0,00	279.606,36 C
16/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 10857 - T COSTA DA SILVA EIR		19	0,00	137,30	279.743,66 C
008810001000005002	REF. NF. 1211 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.474,00	282.217,66 C
008810001000010002	REF. NF. 15501 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	580,62	282.798,28 C
008810001000017002	REF. NF. 2508 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	1.258,00	284.056,28 C
008810001000018002	REF. NF. 258 - P & R DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.640,00	286.696,28 C
008810001000025002	REF. NF. 408 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	19.957,17	306.653,45 C
008810001000026002	REF. NF. 444 - D M COMERCIO E SERVI		19	0,00	384,00	307.037,45 C
008810001000027002	REF. NF. 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.174,40	309.211,85 C
008810001000029002	REF. NF. 565192 - COMERCIAL DO FERRO L		19	0,00	946,08	310.157,93 C
008810001000033002	REF. NF. 7 - GP SOUZA PAPELARIA		19	0,00	115,50	310.273,43 C
008810001000034002	REF. NF. 7601 - PROX CARDS SUPRIMENT		19	0,00	885,00	311.158,43 C
008850001000006001	PGTO. NF 1200 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	680,00	0,00	310.478,43 C
008850001000008001	PGTO. NF 235 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.638,96	0,00	306.839,47 C
008850001000018001	PGTO. NF 7 - GP SOUZA PAPELARIA	1110201010071	19	115,50	0,00	306.723,97 C
008850001000019001	PGTO. NF 436094 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.199,88	0,00	305.524,09 C
008850001000020001	PGTO. NF 463673 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,01	0,00	305.494,08 C
008850001000021001	PGTO. NF 463674 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	30,01	0,00	305.464,07 C
008850001000025001	PGTO. NF 3058932 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.548,50	0,00	300.915,57 C
17/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 15488 - LINK COMERCIO E DIST		19	0,00	119,49	301.035,06 C
008810001000006002	REF. NF. 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA		19	0,00	4.410,00	305.445,06 C
008810001000010002	REF. NF. 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	2.499,50	307.944,56 C
008810001000011002	REF. NF. 649 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	196,80	308.141,36 C
008810001000012002	REF. NF. 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	433,90	308.575,26 C
18/09/2024						
008810001000004002	REF. NF. 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	895,00	309.470,26 C
008810001000005002	REF. NF. 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA		19	0,00	590,00	310.060,26 C
008810001000007002	REF. NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	0,00	1.869,00	311.929,26 C
008810001000009002	REF. NF. 5754 - TREMED MATERIAIS E E		19	0,00	1.066,24	312.995,50 C
008810001000010002	REF. NF. 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI		19	0,00	353,64	313.349,14 C
19/09/2024						
008810001000016002	REF. NF. 3142 - ART PRINT ETIQUETAS		19	0,00	1.432,00	314.781,14 C
008810001000017002	REF. NF. 4196 - MEDICAL LIGHT COMERC		19	0,00	1.967,40	316.748,54 C
008810001000018002	REF. NF. 4356 - UROCARDIO MATERIAL C		19	0,00	2.242,00	318.990,54 C
A TRANSPORTAR :						323.490,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						323.490,54 C
008810001000019002	REF. NF. 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	4.500,00	323.490,54 C
008810001000025002	REF. NF. 61437 - ACL SANTOS COMERCIO		19	0,00	356,25	323.846,79 C
008810001000026002	REF. NF. 671 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	0,00	834,52	324.681,31 C
008810001000027002	REF. NF. 6817 - DIALISE COMERCIO E I		19	0,00	2.750,00	327.431,31 C
008850001000009001	PGTO. NF 19635 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	17.760,00	0,00	309.671,31 C
008850001000010001	PGTO. NF 117759 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	9,60	0,00	309.661,71 C
008850001000015001	PGTO. NF 18182 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	3.798,00	0,00	305.863,71 C
008850001000016001	PGTO. NF 18215 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	1.458,00	0,00	304.405,71 C
008850001000019001	PGTO. NF 2349 - VANGUARDA INFORMATIC	1110201010071	19	1.600,00	0,00	302.805,71 C
008850001000021001	PGTO. NF 372 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	3.147,17	0,00	299.658,54 C
008850001000023001	PGTO. NF 61029 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	266,10	0,00	299.392,44 C
008850001000024001	PGTO. NF 649 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	196,80	0,00	299.195,64 C
008850001000025001	PGTO. NF 649-1 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110201010071	19	433,90	0,00	298.761,74 C
008850001000026001	PGTO. NF 7307 - L J S KUZE COMERCIO	1110201010071	19	2.630,00	0,00	296.131,74 C
008850001000027001	PGTO. NF 94 - KAWA DA SILVA OLIVEI	1110201010071	19	353,64	0,00	295.778,10 C
008850001000028001	PGTO. NF 411580 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	295.673,11 C
008850001000029001	PGTO. NF 439238 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	239,98	0,00	295.433,13 C
008850001000030001	PGTO. NF 440310 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	104,99	0,00	295.328,14 C
008850001000031001	PGTO. NF 467009 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	10.525,44	0,00	284.802,70 C
008850001000036001	PGTO. NF 3035338 - EDLEIA PEREIRA DA SI	1110201010071	19	121,50	0,00	284.681,20 C
008850001000047001	PGTO. NF 092024 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	500,28	0,00	284.180,92 C
008850001000061001	PGTO. NF 2024435 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	280.566,92 C
008850001000061002	PIS/COF/CSL REF.U 2024435-DISTRIBUIDORA	2140101010002	19	186,00	0,00	280.380,92 C
008850001000064001	PGTO. NF 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	278.511,92 C
008850001000073001	PGTO. NF 71 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	269.511,92 C
008850001000074001	PGTO. NF 71 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	267.111,92 C
20/09/2024						
008810001000003002	REF. NF. 1574 - DISTRIMED DISTRIB. D		19	0,00	1.164,00	268.275,92 C
008810001000005002	REF. NF. 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR		19	0,00	5.683,20	273.959,12 C
008810001000006002	REF. NF. 19 - MARIA MARCILENE BARR		19	0,00	300,00	274.259,12 C
008810001000007002	REF. NF. 212 - ELFA MEDICAMENTOS S.		19	0,00	12.855,60	287.114,72 C
008810001000010002	REF. NF. 427 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	5.440,00	292.554,72 C
23/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	0,00	37,24	292.591,96 C
008810001000004002	REF. NF. 2606 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	53,12	292.645,08 C
008810001000006002	REF. NF. 47623 - CARLITO COMERCIO DE		19	0,00	25,38	292.670,46 C
008810001000009002	REF. NF. 518 - MAR CARVALHO-ME		19	0,00	84,00	292.754,46 C
008810001000010002	REF. NF. 520260 - WS AUDIOLOGY SOLULCO		19	0,00	13.200,00	305.954,46 C
008810001000011002	REF. NF. 54 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	2.920,00	308.874,46 C
008850001000009001	PGTO. NF 518 - MAR CARVALHO-ME	1110101010020	19	84,00	0,00	308.790,46 C
008850001000010001	PGTO. NF 2606 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	53,12	0,00	308.737,34 C
008850001000013001	PGTO. NF 1287790 - CELIDONIO E OLIVO FA	1110101010020	19	37,24	0,00	308.700,10 C
008850001000014001	PGTO. NF 47623 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	25,38	0,00	308.674,72 C
24/09/2024						
008850001000018001	PGTO. NF 20847 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	689,00	0,00	307.985,72 C
008850001000019001	PGTO. NF 20849 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	247,00	0,00	307.738,72 C
008850001000026001	PGTO. NF 382 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	305.238,63 C
008850001000028001	PGTO. NF 445 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	7.954,40	0,00	297.284,23 C
008850001000030001	PGTO. NF 416221 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	299,97	0,00	296.984,26 C
008850001000031001	PGTO. NF 469102 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.800,36	0,00	295.183,90 C
008850001000032001	PGTO. NF 142 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	11.602,76	0,00	283.581,14 C
008850001000109001	PGTO. NF 14418 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	281.381,14 C
26/09/2024						
008810001000001002	REF. NF. 1396 - ALVES ADESIVOS LTDA		19	0,00	456,00	281.837,14 C
008810001000005002	REF. NF. 20856 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	282.232,34 C
008810001000006002	REF. NF. 21244 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.889,63	284.121,97 C
008810001000007002	REF. NF. 21245 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,49	284.364,46 C
008810001000008002	REF. NF. 21246 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	445,02	284.809,48 C
008810001000009002	REF. NF. 21248 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	275,90	285.085,38 C
008810001000010002	REF. NF. 21250 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	286.115,78 C
008810001000011002	REF. NF. 21251 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,01	286.277,79 C
008810001000012002	REF. NF. 21252 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	287.308,19 C
008810001000013002	REF. NF. 21253 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	287.446,43 C
A TRANSPORTAR :						287.584,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						287.584,67 C
008810001000014002	REF. NF. 21254 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	287.584,67 C
008810001000015002	REF. NF. 21255 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	316,59	287.901,26 C
008810001000016002	REF. NF. 21299 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,00	288.118,26 C
008810001000017002	REF. NF. 21300 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,03	288.280,29 C
008810001000018002	REF. NF. 21301 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	290.060,29 C
008810001000019002	REF. NF. 21302 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	290.257,89 C
008810001000020002	REF. NF. 21303 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	291.343,32 C
008810001000021002	REF. NF. 21304 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	187,52	291.530,84 C
008810001000022002	REF. NF. 21305 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	304,42	291.835,26 C
008810001000023002	REF. NF. 21306 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	292.197,07 C
008810001000024002	REF. NF. 21307 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,39	293.227,46 C
008810001000025002	REF. NF. 21320 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	293.425,06 C
008810001000026002	REF. NF. 21321 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	293.622,66 C
008810001000027002	REF. NF. 21322 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	769,66	294.392,32 C
008810001000028002	REF. NF. 21325 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	295.422,72 C
008810001000029002	REF. NF. 21326 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	296.453,12 C
008810001000030002	REF. NF. 21327 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	272,43	296.725,55 C
008810001000031002	REF. NF. 21328 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.180,00	298.905,55 C
008810001000032002	REF. NF. 21330 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	929,71	299.835,26 C
008810001000048002	REF. NF. 2703 - MAPLE HOSPITALAR COM		19	0,00	1.840,00	301.675,26 C
008810001000053002	REF. NF. 09202402 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	478,80	302.154,06 C
008850001000001001	VLR REF.FT 09202403 - TELEFONICA DO BRA SIL	4110101080003	19	0,00	21,30	302.175,36 C
008850001000019001	PGTO. NF 18597 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.841,60	0,00	299.333,76 C
008850001000020001	PGTO. NF 19 - MARIA MARCILENE BARR	1110201010071	19	300,00	0,00	299.033,76 C
008850001000022001	PGTO. NF 20289 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	298.508,74 C
008850001000023001	PGTO. NF 20829 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	367,62	0,00	298.141,12 C
008850001000024001	PGTO. NF 20830 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.365,09	0,00	294.776,03 C
008850001000025001	PGTO. NF 20831 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	293.690,60 C
008850001000026001	PGTO. NF 20832 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	293.493,00 C
008850001000027001	PGTO. NF 20833 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.276,39	0,00	290.216,61 C
008850001000028001	PGTO. NF 20834 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,81	0,00	289.271,80 C
008850001000029001	PGTO. NF 20835 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	288.241,40 C
008850001000030001	PGTO. NF 20836 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.512,82	0,00	286.728,58 C
008850001000031001	PGTO. NF 20837 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,44	0,00	286.475,14 C
008850001000032001	PGTO. NF 20850 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.619,57	0,00	282.855,57 C
008850001000033001	PGTO. NF 20851 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.350,58	0,00	280.504,99 C
008850001000034001	PGTO. NF 20852 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	278.724,99 C
008850001000035001	PGTO. NF 20853 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	278.527,39 C
008850001000036001	PGTO. NF 20854 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	275.890,21 C
008850001000037001	PGTO. NF 20855 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	273.950,09 C
008850001000038001	PGTO. NF 20857 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	273.733,08 C
008850001000039001	PGTO. NF 20858 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	970,98	0,00	272.762,10 C
008850001000040001	PGTO. NF 20859 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	270.982,10 C
008850001000041001	PGTO. NF 20860 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	270.765,09 C
008850001000042001	PGTO. NF 20861 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,67	0,00	269.756,42 C
008850001000043001	PGTO. NF 20862 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	268.826,70 C
008850001000044001	PGTO. NF 20863 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	268.688,46 C
008850001000045001	PGTO. NF 20864 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	268.471,45 C
008850001000046001	PGTO. NF 20866 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	267.541,73 C
008850001000047001	PGTO. NF 20867 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	267.344,13 C
008850001000048001	PGTO. NF 20868 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	265.164,13 C
008850001000049001	PGTO. NF 20869 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	262.984,13 C
008850001000050001	PGTO. NF 20871 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,87	0,00	261.863,26 C
008850001000051001	PGTO. NF 20872 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	261.139,64 C
008850001000052001	PGTO. NF 23739 - POSTO PACHECO 1 LTDA	1110201010071	19	4.410,00	0,00	256.729,64 C
008850001000054001	PGTO. NF 2553 - URSA COMERCIAL LTDA	1110201010071	19	792,00	0,00	255.937,64 C
008850001000056001	PGTO. NF 293979 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	2.779,08	0,00	253.158,56 C
008850001000057001	PGTO. NF 324 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	5.252,87	0,00	247.905,69 C
008850001000060001	PGTO. NF 395 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	245.405,60 C
008850001000061001	PGTO. NF 444 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	384,00	0,00	245.021,60 C
008850001000067001	PGTO. NF 449261 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	676,41	0,00	244.345,19 C
008850001000068001	PGTO. NF 449262 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.494,15	0,00	242.851,04 C
008850001000069001	PGTO. NF 449419 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.599,84	0,00	241.251,20 C
008850001000070001	PGTO. NF 471036 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	173,37	0,00	241.077,83 C
008850001000071001	PGTO. NF 471037 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	346,74	0,00	240.731,09 C
008850001000072001	PGTO. NF 471437 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	1.500,30	0,00	239.230,79 C
A TRANSPORTAR :						238.505,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						238.505,85 C
008850001000073001	PGTO. NF 473169 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	724,94	0,00	238.505,85 C
008850001000074001	PGTO. NF 473170 - CRISTALIA PRODUTOS Q	1110201010071	19	833,33	0,00	237.672,52 C
008850001000076001	PGTO. NF 6817 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	2.750,00	0,00	234.922,52 C
008850001000081001	PGTO. NF 170 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	4.526,31	0,00	230.396,21 C
008850001000082001	PGTO. FT 09202403 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	21,30	0,00	230.374,91 C
008850001000083001	PGTO. NF 09202402 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	478,80	0,00	229.896,11 C
008850001000085001	PGTO. NF 202450 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	895,00	0,00	229.001,11 C
008850001000086001	PGTO. NF 202451 - CRUZ & SOUZA LTDA	1110201010071	19	590,00	0,00	228.411,11 C
27/09/2024						
008810001000002002	REF. NF. 20047 - LABORATORIOS B.BRAUN		19	0,00	1.140,00	229.551,11 C
008810001000004002	REF. NF. 2525 - ELETROFRIO COMERCIAL		19	0,00	2.040,00	231.591,11 C
008810001000006002	REF. NF. 482948 - CRISTALIA PRODUTOS Q		19	0,00	1.260,00	232.851,11 C
30/09/2024						
008810001000006002	REF. NF. 1291415 - CELIDONIO E OLIVO FA		19	0,00	37,24	232.888,35 C
008810001000015002	REF. NF. 21308 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	217,01	233.105,36 C
008810001000016002	REF. NF. 21309 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	233.302,96 C
008810001000017002	REF. NF. 21310 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	234.333,36 C
008810001000018002	REF. NF. 21311 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	235.342,04 C
008810001000019002	REF. NF. 21312 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	235.480,28 C
008810001000020002	REF. NF. 21313 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,91	237.265,19 C
008810001000021002	REF. NF. 21314 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	237.462,79 C
008810001000022002	REF. NF. 21315 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,90	239.247,69 C
008810001000023002	REF. NF. 21317 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,91	241.032,60 C
008810001000024002	REF. NF. 21332 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	525,02	241.557,62 C
008810001000025002	REF. NF. 21334 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.784,92	243.342,54 C
008810001000026002	REF. NF. 21335 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	244.372,94 C
008810001000027002	REF. NF. 21336 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	265,62	244.638,56 C
008810001000028002	REF. NF. 21337 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	316,60	244.955,16 C
008810001000029002	REF. NF. 21338 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	246.735,16 C
008810001000030002	REF. NF. 21339 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	338,21	247.073,37 C
008810001000031002	REF. NF. 21340 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.085,43	248.158,80 C
008810001000032002	REF. NF. 21341 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	248.520,61 C
008810001000033002	REF. NF. 21484 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,11	248.689,72 C
008810001000034002	REF. NF. 21485 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	305,89	248.995,61 C
008810001000035002	REF. NF. 21486 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.039,08	251.034,69 C
008810001000036002	REF. NF. 21487 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	55,42	251.090,11 C
008810001000037002	REF. NF. 21488 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,11	251.259,22 C
008810001000038002	REF. NF. 21489 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	253.039,22 C
008810001000039002	REF. NF. 21490 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	254.069,62 C
008810001000040002	REF. NF. 21491 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	162,02	254.231,64 C
008810001000041002	REF. NF. 21492 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	169,10	254.400,74 C
008810001000042002	REF. NF. 21493 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	46,78	254.447,52 C
008810001000043002	REF. NF. 21494 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	254.645,12 C
008810001000044002	REF. NF. 21495 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	256.425,12 C
008810001000045002	REF. NF. 21496 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	136,53	256.561,65 C
008810001000046002	REF. NF. 21497 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	259.926,74 C
008810001000047002	REF. NF. 21498 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	261.355,54 C
008810001000048002	REF. NF. 21499 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	51,10	261.406,64 C
008810001000049002	REF. NF. 21500 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	261.604,24 C
008810001000050002	REF. NF. 21501 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	262.634,64 C
008810001000051002	REF. NF. 21502 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.780,00	264.414,64 C
008810001000052002	REF. NF. 21504 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	197,60	264.612,24 C
008810001000053002	REF. NF. 21505 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	138,24	264.750,48 C
008810001000054002	REF. NF. 21508 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.428,80	266.179,28 C
008810001000055002	REF. NF. 21509 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	674,94	266.854,22 C
008810001000056002	REF. NF. 21510 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	525,02	267.379,24 C
008810001000057002	REF. NF. 21511 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.480,79	268.860,03 C
008810001000058002	REF. NF. 21727 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.120,00	269.980,03 C
008810001000059002	REF. NF. 21728 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.365,09	273.345,12 C
008810001000060002	REF. NF. 21729 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.347,70	274.692,82 C
008810001000061002	REF. NF. 21730 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,40	275.723,22 C
008810001000062002	REF. NF. 21731 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.590,61	278.313,83 C
008810001000063002	REF. NF. 21732 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.030,39	279.344,22 C
A TRANSPORTAR :						280.330,27 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	365.989,35 C	
DE TRANSPORTE :						280.330,27 C
008810001000064002	REF. NF. 21733 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	986,05	280.330,27 C
008810001000065002	REF. NF. 21734 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.616,78	282.947,05 C
008810001000066002	REF. NF. 21735 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	180,95	283.128,00 C
008810001000067002	REF. NF. 21736 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.091,44	285.219,44 C
008810001000068002	REF. NF. 21737 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	286.228,12 C
008810001000069002	REF. NF. 21738 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.008,68	287.236,80 C
008810001000070002	REF. NF. 21739 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	3.321,02	290.557,82 C
008810001000071002	REF. NF. 21740 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	723,62	291.281,44 C
008810001000072002	REF. NF. 21741 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	910,01	292.191,45 C
008810001000073002	REF. NF. 21742 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.940,12	294.131,57 C
008810001000074002	REF. NF. 21743 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.590,61	296.722,18 C
008810001000075002	REF. NF. 21744 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	395,20	297.117,38 C
008810001000076002	REF. NF. 21745 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	242,49	297.359,87 C
008810001000077002	REF. NF. 21746 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	361,81	297.721,68 C
008810001000078002	REF. NF. 21747 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	887,99	298.609,67 C
008810001000079002	REF. NF. 21748 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	1.096,39	299.706,06 C
008810001000080002	REF. NF. 21749 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	304,13	300.010,19 C
008810001000081002	REF. NF. 21750 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	2.532,67	302.542,86 C
008810001000082002	REF. NF. 21751 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	731,62	303.274,48 C
008810001000083002	REF. NF. 21797 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	650,00	303.924,48 C
008810001000084002	REF. NF. 21798 - KRAUSE COMERCIO DE A		19	0,00	455,00	304.379,48 C
008810001000108002	REF. NF. 311719 - LABORCLIN PRODUTOS		19	0,00	1.275,00	305.654,48 C
008810001000109002	REF. NF. 376 - SOUND MED LAB EQUIPA		19	0,00	1.200,00	306.854,48 C
008810001000129002	REF. NF. 09202404 - TELEFONICA DO BRASI		19	0,00	611,89	307.466,37 C
008810001000147002	REF. NF. 2024133 - AF DISTRIBUICAO, REP		19	0,00	7.600,00	315.066,37 C
008810001000168002	REF. NF. 24092317 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	318.066,37 C
008810001000186002	REF. NF. 72 - A. DE LIMA FERNANDES		19	0,00	2.400,00	320.466,37 C
008810001000194002	REF. NF. 15317 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	322.666,37 C
008810001000197002	REF. NF. 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	0,00	1.500,00	324.166,37 C
008810001000202002	REF. NF. 501 - DISTRIBUIDORA CUMMIN		19	0,00	3.800,00	327.966,37 C
008810001000205002	REF. NF. 72 - NS - MED COMERCIAL -		19	0,00	9.000,00	336.966,37 C
008850001000006001	VLR REF.BOL CRA2024 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	425,18	337.391,55 C
008850001000009001	REF ADTNF 24092317 -MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	334.391,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				346.607,55	315.009,75	334.391,55 C
T O T A L G E R A L ==>				346.607,55	315.009,75	

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863860876074352000O
Data da Operação	02/09/2024 12:14
Cï¿½digo de Barras	40390000075156746100298765040013798270000032050
Descriï¿½ï¿½o	GP SOUZA PAPELARIA NF-656
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082200162295426
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	51567461000181
Razï¿½o Social	Gp Souza Papelaria Ltda
Nome Fantasia	Gp Souza Papelaria Ltda
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	51.567.461/0001-81
Razï¿½o Social Sacador Avalista	Gp Souza Papelaria Ltda
Data/Hora do Pagamento	02/09/2024 12:14:56
Valor Nominal	320,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 320,50 (Trezentos E Vinte Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/09/2024
Autenticação	638608760969760000

Emitido em terça-feira, 3 de setembro de 2024 às 08:52

GP SOUZA PAPELARIA LTDA
CNPJ: 51.567.461/0001-81 IE: 159081149
AVENIDA JOAO PAULO II, 421
CENTRO
CAPANEMA-PA Fone: (91)98941-0024

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
480230	#48115129# MP PAPEL FOTO MATTE FOSCO 2	3	UNID	65,00	195,00
503281	#39206900# PLASTIFICACAO A4 220	1	UNID	92,50	92,50
480984	#48109290# P CARTAO 48X66 FL PINK	5	UNID	2,20	11,00
480988	#48109290# P CARTAO 48X66 FL ROSA	5	UNID	2,20	11,00
480990	#48109290# P CARTAO 48X66 FL BRANCO	5	UNID	2,20	11,00

Qtde total de itens	5
Valor Total R$	320,50
Desconto R$	0,00
Frete R$	0,00
Valor a Pagar R$	**320,50**

FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
CARTÃO DA LOJA	320,50
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0851 5674 6100 0181 6500 1000 0006 5612 7584 7484

CONSUMIDOR - CNPJ 23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
CAPANEMA-PA

NFCe n. 000000656 Série 001 22/08/2024 14:28:57
Protocolo de Autorização: 215 2402117688 60
Data de Autorização: 22/08/2024 14:28:58

LANÇADO
30 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 08 / 24
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 113,07

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031953394386602 83
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.920,00 (Um Mil E Novecentos E Vinte Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1181
Autenticação	638609792206570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:02

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1181
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1181
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240821096473000104550010000011811441328435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135241697208014

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			23.453.830/0023-85	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	21/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
05/09/2024
1920,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1920,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524.35	0,00	1920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001493	Cuffometro para balao de traqueo	90192010	0102	6102	UN	1,000	1920,00	1920,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
26 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/08/24
ASS
HRPC-INDSH

Carlos Santos - 19/08/2024

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 955; VENCIMENTO 05/09/2024 DEPOSITO VALOR R$ 1.920,00 ORDEM DE COMPRA 2646.24.07 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 19 / 08 / 24 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:57
Código de Barras	34191570070012622935073129000003198300000150000
Descrição	HRA IND E COMERCIO I - NF 1494
Número Único do Boleto	3024080806880139174
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38352315000170
Razão Social	HRA I C I E P M HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:57:36
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609794565810000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:48

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HRA Medical

HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP

AVENIDA JOAO PESSOA, 721 - JARDIM UTINGA
09230-650 SANTO ANDRE - SP
(11) 4461-2221

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
1.494
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0838 3523 1500 0170 5500 1000 0014 9410 0119 5201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD.ESTABELECIM.		135241722149877 08/08/2024 14:39:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
121.232.295.111		38.352.315/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	08/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		14:38:42

FATURA / DUPLICATA

1494/001 05/09/2024 1.500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CORREIOS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	1		0,420	0,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
HRAB - 18 X 250	AGULHA DE BIOPSIA PARA DISP (KIT CANULA) Lotes: 23101 (20) Val: 12/2028 Registro ANVISA: 82112329015	90183929	0400	6101	UN	20	75,00	1.500,00	0,00	0,00	

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO: 357159428.1 JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br LOCAL DE ENTREGA: INDSHH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro CENTRO - CEP 68700-005 - CAPANEMA/PA Contato: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO ISENTO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP PRORROGADO ATE 31/12/24 DEC 68.492 DF 30.04.24	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 08 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.494. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA		NF-e 1.494 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CLASSIFICADO
21 / 09 / 2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:52
Código de Barras	00190000090287605900300152167177198290000264578
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 290037
Número Único do Boleto	3024082700261731018
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:52:20
Valor Nominal	2.645,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.645,78 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta E Cinco Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609791408470000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:23

NF-e 000.290.037 001

N°: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 751575

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.290.037
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2900 3712 4204 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247844431675 05/08/2024 12:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	05/08/2024 12:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	05/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	04/09/2024	2.645,78															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,55	169,11	0,00	0,00	2.645,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				44,000	44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012443	+ATADURA CREPE 10CMX1,20MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A38624	31/05/2029	30059090	020	6.108	PCT	59	0,00	4,7100	0,00	277,89	231,57	27,79	0,00	12,00	0,00
0012165	+BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64MM C/15 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	040CB24B	31/05/2027	30069110	020	6.108	CX	6	0,00	108,2505	0,00	649,50	541,25	64,95	0,00	12,00	0,00
0018281	+CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADL C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	63234	31/12/2026	90183929	020	6.108	UN	400	0,00	0,9936	0,00	397,44	331,20	39,74	0,00	12,00	0,00
0019024	+CURATIVO REDONDO BEGE C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	R030404/05BE	31/05/2026	56031290	020	6.108	CX	2	0,00	12,5000	0,00	25,00	20,83	2,50	0,00	12,00	0,00
0004854	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	012024	31/12/2027	90211020	040	6.108	CX	5	0,00	58,2300	0,00	291,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011703	ORTOFTALALDEIDO 0,55% 5LT PRONTO USO (OPA HLD) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	S6885	31/03/2026	29121919	040	6.108	GL	2	0,00	277,1600	0,00	554,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2371775C	31/10/2028	37079010	200	6.108	UND	60	0,00	3,0300	0,00	181,80	181,80	7,27	0,00	4,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	050224DR	28/02/2027	90183921	020	6.108	UN	10	0,00	2,8000	0,00	28,00	23,33	2,80	0,00	12,00	0,00
0013594	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 80MMX30M TERMICO C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT	0310/24	30/04/2028	48022090	020	6.108	PCT	4	0,00	52,4600	0,00	209,84	174,87	20,98	0,00	12,00	0,00
[illegible]	[illegible] ELETRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto	64614	31/05/[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CT	6	0,00	5,1400	0,00	[illegible]	[illegible]	3,08	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.290.037
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2900 3712 4204 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247844431675 05/08/2024 12:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	de desoneracao 0 | marcar BIOSANI																

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 140,57 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 140,57
PEDIDO 0751575 N NOTA 2047835 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 356295643
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13/08/2024
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 14 :09
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:52
Código de Barras	00190000090287605900300152166179898290000086113
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 290038
Número Único do Boleto	3024082701262715052
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:52:42
Valor Nominal	861,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 861,13 (Oitocentos E Sessenta E Um Reais E Treze Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609791632100000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:27

NF-e Nº: 000.290.038 Série: 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 751559

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.290.038
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2900 3812 4882 7084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247844432476 05/08/2024 12:42:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	05/08/2024 12:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	05/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

FAT. DUPL.

001	04/09/2024	861,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
717,61	86,12	0,00	0,00	861,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	861,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				71,000	71,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000859	*AMITRIPTILINA 25MG C/100 CPR (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	24441720	31/01/2026	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	* 4,9600	0,00	4,96	4,13	0,50	0,00	12,00	0,00
0018374	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMABEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAYBEN	014457	30/06/2026	30043220	020	6.108	FR	50	0,00	5,0700	0,00	253,50	211,25	25,35	0,00	12,00	0,00
0008978	SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2326902	31/10/2025	30039069	520	6.108	CX	11	0,00	2,5110	0,00	27,62	23,02	2,76	0,00	12,00	0,00
0003623	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F. C/20 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	201224	30/06/2026	30049099	020	6.108	CX	5	0,00	115,0100	0,00	575,05	479,21	57,51	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 60,28 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 60,28
PEDIDO 0751559 N NOTA 8827083 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 356295203
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

LANCADO 13/08/24
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO NUNES ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:56
Código de Barras	34191090080003251113159941820009798300000048750
Descrição	DCRUZ COMERCIAL HOSP - NF 9211
Número Único do Boleto	3024081605038243717
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000520
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:56:17
Valor Nominal	487,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 487,50 (Quatrocentos E Oitenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609793776280000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:47

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 487,50 DESTINATÁRIO: INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 9.211
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94005-3832

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.211
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0811 7941 5800 0520 5500 1000 0092 1111 2232 6145
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215240015838397 - 06/08/2024 16:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		11.794.158/0005-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	06/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/09/2024
Valor	R$ 487,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2707	INTEGRADOR VAPOR 121/134oC. TIPO I5 TSI-T500 CEST: 28.063.00 Lote: 230930 Quant: 750 Fab: 30/06/2023 Val: 30/09/2025	38221200	040	5102	UN	750	0,65	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
12/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/08/24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 356366275 Produto destinado a Consumidor Final.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:49
Código de Barras	34191090081916564293580127350009198290000806752
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 398316 3/3
Número Único do Boleto	3024061001592678600
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:49:18
Valor Nominal	8.067,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.067,52 (Oito Mil E Sessenta E Sete Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609789583300000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:08

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 210330154|940530|6307653E
NOSSO PEDIDO: 136906

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000398316
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.398.316-191.688.263-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241198466113 06/06/2024 16:27:30

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85	DATA DE EMISSÃO: 06.06.2024
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005 — DATA DE ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: CAPANEMA	FONE / FAX: 91 981482203	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO — HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.07.2024	8.069,95						
05.08.2024	8.067,53						
04.09.2024	8.067,52						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.205,00	1.245,10	0,00	0,00	24.205,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.205,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0] 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO/REMETENTE				86.976.487/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	VOLUME			47,233	44,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	63.407,20	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A5310C	10/25	11/23	80,000	CX	150,00000	12.000,00	0,00	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	480,00	0,00	4,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D03-8793-4033-96BC-09D263E57697	63.407,20	3004.90.69	500	6108	13.001.00	23110477	05/25	11/23	5,000	CX	262,00000	1.310,00	0,00	1.310,00	1.310,00	0,00	0,00	91,70	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 536CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC3490971	63.407,20	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50010500	02/26	02/24	2,000	CX	275,00000	550,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00	38,50	0,00	7,00	0,00
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77526	63.407,20	3004.90.43	500	6108	13.001.00	23100414	04/25	10/23	10,000	CX	90,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-62[illegible]EF46E075	63.407,20	3004.90.43	300	6108	13.001.00	23110243	11/26	11/23	10,000	CX	80,00000	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00	0,00	32,00	0,00	4,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Fp.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45AC5E45A11 | A1	63.407,20	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50010943	02/26	02/24	2,000	CX	110,00000	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00	15,40	0,00	7,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90156445 - Remessa: 90238318 - Ordem: 136906 - Referência Cliente: 210330154
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 9011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210330154|940530|6307653E Pedido 210330154 e 349211829
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 3.353,85 Trib.Conv. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 22.959,90

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 210330154|940530|6307653E
NOSSO PEDIDO: 136906

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

N°: 000398316
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.398.316-191.688.263-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241198466113 06/06/2024 16:27:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	29.729,40	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2311113 2311114	10/25 10/25	11/23 11/23	15,000 4,000 11,000	CX	145,00000	2.175,00	0,00	2.175,00	2.175,00	0,00	0,00	87,00	0,00	4,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	29.729,40	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50013927	06/26	06/24	22,000	CX	160,00000	3.520,00	0,00	3.520,00	3.520,00	0,00	0,00	246,40	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	29.729,40	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50010917	02/27	02/24	14,000	CX	150,00000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	147,00	0,00	7,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.inj 12Ap.3mL - POS FCI: D20ADF2E-6E47-4AEB-[illegible]-09F6E88B2D34 | B1	29.729,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	23030559	03/25	03/23	30,000	CX	21,00000	630,00	0,00	630,00	630,00	0,00	0,00	44,10	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 06 /24
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

LANÇADO
12/06/24
ASS: Manoel Ribeiro
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/06/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:53
Código de Barras	34191090082686232293580127350009798290001224978
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451008
Número Único do Boleto	3024080704848595610
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:53:02
Valor Nominal	12.249,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.249,78 (Doze Mil E Duzentos E Quarenta E Nove Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609791831320000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:36

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000451008 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/2**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		05.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.09.2024	12.249,78						
04.10.2024	12.246,11						
03.11.2024	12.246,11						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36.742,00	2.200,24	0,00	0,00	36.742,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.742,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
9,000	VOLUME			67,323	64,469

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1		3004.90.32	000	6108	13.001.00	50013407	04/26	04/24	22,000	CX	400,00000	8.800,00	0,00	8.800,00	8.800,00	0,00	0,00	616,00	0,00	7,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	47.555,40	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A5510C	10/25	11/23	60,000	CX	150,00000	9.000,00	0,00	9.000,00	9.000,00	0,00	0,00	360,00	0,00	4,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC898A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012966	04/27	04/24	12,000	CX	82,50000	990,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00	39,60	0,00	4,00	0,00
70000061	FLUMAZIL 0,1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012994	04/26	04/24	20,000	CX	65,00000	1.300,00	0,00	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	91,00	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.001.00	50012086	09/25	03/24	20,000	CX	260,00000	5.200,00	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00	0,00	364,00	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50011695	03/26	03/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 30/08/24 Alessandra HRPC/INDSH

LANCADO 14/08/24 Rosilda Calandrino ASS. HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90225968 - Remessa: 80347995 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.780,74 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 -

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080347995

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº: 000451008
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.008-186.636.842-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241689864357 05/08/2024 15:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-89C4-3156D4B77520	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.001.00	50012176	09/25	03/24	8,000	CX	90,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	50,40	0,00	7,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07	47.555,40	3004.90.43	500	6108	13.003.00	50014189	05/26	05/24	9,000	CX	55,00000	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00	0,00	34,65	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075	47.555,40	3004.90.43	300	6108	13.001.00	50012835	04/27	04/24	30,000	CX	80,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	96,00	0,00	4,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-89D6-90F6E88B2D34 | B1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	23030560 50015098	03/25 06/26	03/23 06/24	50,000 48,000 2,000	CX	21,00000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.003.00	50013170	04/26	04/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50011805	03/26	03/24	1,000	CX	236,00000	236,00	0,00	236,00	236,00	0,00	0,00	16,52	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1	47.555,40	3004.49.90	500	6108	13.001.00	50013660	04/26	04/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1	47.555,40	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23120279L	12/25	12/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1	47.555,40	3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012948	04/26	04/24	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00	1,82	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	47.555,40	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50015216	06/26	06/24	25,000	CX	160,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	47.555,40	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50013378	04/27	04/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	105,00	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090082686240293580127350009498300000070014
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 451883 1/3
Número Único do Boleto	3024080703848799871
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:55:02
Valor Nominal	700,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 700,14 (Setecentos Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609793027690000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 10:21

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080349878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000451883
SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.451.883-145.331.071-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241697957969 06/08/2024 11:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	700,14						
05.10.2024	699,93						
04.11.2024	699,93						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	147,00	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,400	0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60013236	04/26	04/24	8,000	CX	262,50000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	147,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90226951 - Remessa: 80349878 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|946530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 252,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.953,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003210281483163860978571457000O
Data da Operação	03/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090082686257293580127350009698300000036674
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 452150 1/3
Número Único do Boleto	3024080703848799873
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:55:23
Valor Nominal	366,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 366,74 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609793237770000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 10:22

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080350585

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000452150
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.150-122.275.448-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241700613320 06/08/2024 15:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	06.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	366,74						
05.10.2024	366,63						
04.11.2024	366,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	77,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,672	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 536CBC8B-044E-4F7C-800A-4F1CC348D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50013456	04/26	04/24	4,000	CX	275,00000	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	77,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO NYK SILL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227328 - Remessa: 80360585 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 132,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.023,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:56
Código de Barras	34191090080003251113159941820009798300000048750
Descrição	DCRUZ COMERCIAL HOSP - NF 9211
Número Único do Boleto	3024081605038243717
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000520
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:56:17
Valor Nominal	487,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 487,50 (Quatrocentos E Oitenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609793776280000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:45

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182574
REMESSA: 0080350940

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000452362
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.452.362-193.424.632-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241701746587 06/08/2024 17:19:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2024	206,71						
05.10.2024	206,65						
04.11.2024	206,64						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,00	43,40	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 5-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
1,000	VOLUME			0,320	0,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000148	BETACRIS 1mg/mL So.Inj 10Est 1Ap.5ml. - POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244		3004.90.39	500	6108	13.003.00	50012563	04/26	04/24	4,000	CX	155,00000	620,00	0,00	620,00	620,00	0,00	0,00	43,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/2024
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARCELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90227648 - Remessa: 80350940 - Ordem: 182574 - Referência Cliente: 356295203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356795203|974509|6332980E Pedido 356295203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 74,40 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 576,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	21.099.141/0001-83
Agência	2991
Conta	011018264-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031953199142708 62
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.850,00 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202411
Autenticação	638609791999130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15074742221099141000183000000000001124082661822456

Número da NFS-e 11 2024J1	**Competência da NFS-e** 14/08/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/08/2024 14:48:13	
Número da DPS 11	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/08/2024 14:48:13	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 21.099.141/0001-83	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8741-5475	
Nome / Nome Empresarial 21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE	**E-mail** BITYBOX84@GMAIL.COM		
Endereço SAO PEDRO, 600, INDEPEDENCIA	**Município** São João de Pirabas - PA	**CEP** 68719-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**E-mail** -		
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de:
Pequenos reparos em 120 peças à R$4,00 cada= R$480,00;
Grandes reparos em 274 peças à R$5,00 cada= R$1.370,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São João de Pirabas - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.850,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.850,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.850,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE AP
HRPC - INDSH

ALESSANDRO DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CORA SCFI
Titular	MEDICAL ENGENHARIA C - NF 202433
cnpj	49.638.320/0001-60
Agência	0001
Conta	003842509-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031948109482345OO
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 780,00 (Setecentos E Oitenta Reais)
Descrição	MEDICAL ENGENHARIA C - NF 202433 2/2
Autenticação	638609788909470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 15:54

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15014022249638320000160000000000033240886927866O9

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33 202433	27/08/2024	29/08/2024 08:35:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
39	900	29/08/2024 08:35:40

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.638.320/0001-60	-	(91) 99240-5843

Nome / Nome Empresarial
49.638.320 FILIPE MARCEL MENEZES AMARAL

E-mail
medical.engcom.servicos@gmail.com

Endereço	Município	CEP
FRANCISCO SIMOES, 54, CASTANHEIRA	Belém - PA	66645-465

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Belém - PA	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO CORRETIVA DA PISTOLA DE BIÓPSIA-N/S: C2111Z0315
DADOS BANCÁRIOS - CONTA EMPRESARIAL
Banco Cora - Agência: 0001 - Conta Corrente: 3.842.509-9
Correntista: Filipe Marcel Menezes Amaral (Razão Social)/Medical Engenharia (Nome Fantasia)
CNPJ: 49.638.320/0001-60
Chave Pix - CNPJ: 49.638.320/0001-60

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Belém - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.950,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.950,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.950,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114092900

TECSAUDE Engenharia Hospitalar
HRPC

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.09.2024

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Titular	ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS
cnpj	25.143.682/0001-12
Agência	2001
Conta	000011203-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409031948567217484O1
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.920,00 (Um Mil E Novecentos E Vinte Reais)
Descrição	ASSOCIACAO GUIOMAR J - NF 4240
Autenticação	638609789367200000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 15:57

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004240
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	23/08/2024 11:21:04
DATA DO FATO GERADOR	23/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS DE PREV. E ASSIS. A SAUDE	ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV. JOAO PAULO II, Nº 432, CENTRO, CAPANEMA-PA , 68700080	ANEXO BLOCO C

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
25.143.682/0001-12	NÃO	04965		3462-1308	associacaoguiomarjesus@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO CRÂNIO, PACIENTE PAULINO CARTOLINO ALVES	240,00	240,00
02	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO ABDOMEM, PACIENTE PAULINO CARTOLINO ALVES	480,00	480,00
03	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO CRÂNIO, PACIENTE ELIZEU BASÍLIO DA SILVA	240,00	240,00
04	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO CRÂNIO, PACIENTE ROSIVALDO GAMA DUARTE	240,00	240,00
05	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO CRÂNIO, PACIENTE MARIA DE NAZARÉ FERREIRA	240,00	240,00
06	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NO CRÂNIO, PACIENTE MATEUS GOUVEA SOARES	240,00	240,00
07	01	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA NA COLUNA CERVICAL, PACIENTE ROSIVALDO GAMA DUARTE	240,00	240,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE ISENTO	1.920,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 301,82 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a840289babc5e66ca7ed8dc32181319d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 17346b29f3f31ba1534d87f5ceaf68fc

Recebi(emos) de **ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS DE PREV. E ASSIS. A SAUDE** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004240**.

NÚMERO NOTA FISCAL **0004240**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Sem retenções.

Elenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3
28/08/2024

TIAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

Eden Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.08.2024.

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:37
Código de Barras	00190000090340511300600000875179898340000095000
Descrição	COFER DISTRIBUICAO - NF 1109
Número Único do Boleto	3024081206939175500
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27585260000122
Razão Social	COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:37:06
Valor Nominal	950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 950,00 (Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611510264090000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:08

RECEBEMOS DE Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.109
SÉRIE: 0

Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda

Av Laurita Ortega Mari, 1382 - sala 04 - Parque Pinheiros, Taboao da Serra, SP - CEP: 06766361 - Fone/Fax: 01147018499

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.109
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0827 5852 6000 0122 5500 0000 0011 0910 6800 0099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda	135241750339846 - 12/08/2024 11:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
675299532117		27.585.260/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano -Indsh			23.453.830/0023-85	12/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao De Capanema, 3191 -	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	9184671693	PA		

FATURA

/ Num.: boleto 1109, 28 ddl / V. Orig.: 950,00 / V. Liq.: 950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ACEL0025	ELETRODO ELETROCIRURGICO, BOLA, RETO, Ø 5 mm X 120 mm, HASTE Ø 1,8 mm MS: 10362610012 Lote: 0047/0524 x2 Val: 27/04/2029	90189029	0102	6102	UNI	2,0000	95,0000	190,00					
ACEL0029	ELETRODO ELETROCIRURGICO, ALCA, 15 mm X 10 mm X 120 mm, HASTE Ø 1,8 mm MS: 10362610012 Lote: 0040/0524 x2 Val: 27/04/2029	90189029	0102	6102	UNI	2,0000	95,0000	190,00					
ACEL0030	ELETRODO ELETROCIRURGICO, ALCA, RETO, 10 mm X 10 mm X 120 mm, HASTE Ø 1,8 mm MS: 10362610012 Lote: 0016/0324 x2 Val: 08/03/2029	90189029	0102	6102	UNI	2,0000	95,0000	190,00					
12.176.000	ELETRODO ELETROCIRURGICO ALCA RETO 10 X 10 X 120 quadrado , EL05, HASTE 1,8mm MS 80445410006, LOTE OH60 C X 2, VAL INDETERMINADA	90189029	0102	6102	UNI	2,0000	95,0000	190,00					
ACEL0033	ELETRODO ELETROCIRURGICO, ALCA, RETO, 15 mm X 15 mm X 120 mm, HASTE Ø 1,8 mm MS: 10362610012 Lote: 0105/0324 x2 Val: 18/03/2029	90189029	0102	6102	UNI	2,0000	95,0000	190,00					

LANO SILVA PATRIMÔNIO HRPC INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43895			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional , não gera crédito de IPI. Ordem de compra PC2375.24.04,	

Antonia Enilde B. da Silva
Enfermeira Resp. Pelo CME/HRPC
COREN-PA 471662.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC INDSH

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:32

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409051932478852444 25
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 521,98 (Quinhentos E Vinte E Um Reais E Noventa E Oito Centavos)
Descrição	T COSTA NF-10822 E 10821.
Autenticação	638611507678870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:50

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2024, VALOR TOTAL: 67,88 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.821
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.821
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15240803230897000138550010000108211461140943

CHAVE DE ACESSO
1524 0803 2308 9700 0138 5500 1000 0108 2114 6114 0943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215240016264431 08/08/2024 14:19:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	08/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		14:19

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	06/09/2024	67,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	ABRACADEIRA TIPO D INCA C/CUNHA 1/2 ZC	73269090	0102	5102	UN	10,000	3,420	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006660	REGISTRO ESFERA FERRO C/ ALAVANCA 1/2 FERTAK 70	84818095	0102	5102	UN	2,000	16,840	33,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
08/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 9,91 Federal e R$ 4,88 Estadual Fonte: IBPT B047CD \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AGENCIA: 0025 \ OP: 003 - CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC 2663.24.08 PARCELAS: 0055082297-A

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08/08/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2024, VALOR TOTAL: 454,10 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.822
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.822
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15240803230897000138550010000108221654068176

CHAVE DE ACESSO
1524 0803 2308 9700 0138 5500 1000 0108 2216 5406 8176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215240016295771 08/08/2024 16:01:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	08/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		16:01

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	06/09/2024	454,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003030	PLUG ROSCAVEL 1/2 PLASTUBOS	39174090	0102	5102	UN	10,000	0,550	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003758	FECH STAM 302 - GAVETA NIQUELADO CCSD	83014000	0102	5102	UN	2,000	13,400	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006708	FITA CREPE 423 ADERE 24MMX50M	48114110	0102	5102	UN	10,000	7,400	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007063	RALO SIFONADO QUADRADO 100X53X40MM C/GR BR L	39174090	0102	5102	UN	2,000	10,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007883	DISCO ABRASIVO DE PAPEL 180 180 AT19/180 ATLAS	68052000	0102	5102	UN	2,000	4,400	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007922	PAINEL BACKLIG LED SOB QUAD 24W 6500K G-LIGHT	94051190	0102	5102	UN	10,000	31,900	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14/08/24
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 74,51 Federal e R$ 86,28 Estadual Fonte: IBPT B047CD \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 \ OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC 2659.24.07 PARCELAS: 0055082603-A

LANÇADO
08/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08/08/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409051934071303759 41
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.850,00 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1187
Autenticação	638611508480570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:54

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: a1432485283dd4513f93faf0d2e6ed1b32701e65ca72777d151edeacc878ee52

Identificador de autenticação: d00e8465-3271-4124-8daf-c47f5b3abc4f

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS

Rua Flavio de Carvalho, 150

Jardim Monte Carmelo - 07195-230

Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1187
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35240821096473000104550010000011871594997329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135241722721763

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano	23.453.830/0023-85	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	20/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
07/09/2024
1850,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675.99	0,00	1850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
Favorita Transportes LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				01743404000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Via de Acesso Joao de Goes	Jandira	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			34.000	34.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001466	Caixa plastica branca com tampa 36 litros resistente	39231090	0102	6102	UN	2,000	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001467	Caixa plastica branca com tampa 4,5 litros resistente	39231090	0102	6102	UN	2,000	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001465	Caixa plastica branca com tampa 40 litros resistente	39231090	0102	6102	UN	4,000	160,00	640,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001464	Caixa plastica branca com tampa 61 litros resistente	39231090	0102	6102	UN	4,000	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/08/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 936; VENCIMENTO 07/09/2024 DEPOSITO VALOR R$ 1.850,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 2594.24.07 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00

RESERVA AO FISCO

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:31
Código de Barras	23791396099000000205626002472509598310000034886
Descrição	M&M MATERIAIS DE CON - NF 121390
Número Único do Boleto	3024081304974652470
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28718805000194
Razão Social	M M MATERIAIS DE CONSTRUCAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:31:27
Valor Nominal	348,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 348,86 (Trezentos E Quarenta E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611506883770000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:48

RECEBEMOS DE **M&M MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO — FILIAL ESTOQUE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 121390
SÉRIE 1

milano
materiais de construção

Identificação do Emitente
M&M MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA ROBERTO CAMELIER - 636 -
JURUNAS - BELEM - PA - 66033-420

Telefone: 3272-6469
WhatsApp: (91) 98847-0775
Site: www.milanocenter.com.br
E-mail: vendas@milanocenter.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 121390
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0828 7188 0500 0194 5500 1000 1213 9016 5250 2050

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016018189 07/08/2024 13:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155786482		28.718.805/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	3191	CENTRO	68700005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-34623051	PA		13:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,92	51,09	0,00	0,00	348,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			14	13,45	13,45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23453830002385	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 N3191	CENTRO	68700005
	MUNICÍPIO / **UF**: CAPANEMA / PA	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13254	FITA SILVER TAPE 45MMX5M HB004557912 3M 3M 7891040119110	59061000	000	5102	UN	3 0 CX	15,99	47,97	47,97	9,11	0,00	19,00	0,00
21857	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M FORTLEV FORTLEV 7898543595717	39209990	060	5405	UN	4 0 CX	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23900	LUMIN LED SLIM SOB 120CM 36W BV 6500K EL ELGIN 7897013562549	94051190	000	5102	UN	2 0 CX	42,99	85,98	85,98	16,34	0,00	19,00	0,00
15569	PAINEL LED EMB POP QD-12 6W 6500K BV AV AVANT 7899452006264	94052100	060	5405	UN	2 0 CX	25,99	51,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17354	PAINEL LED EMB POP RD-30 24W 6500K BV AVANT 7899452009418	94051190	000	5102	UN	3 0 CX	44,99	134,97	134,97	25,64	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

COMPRE NA LOJA
ROBERTO CAMELIER, 636
AV. RODOLFO CHERMONT, 2155
TV. SN VINTE E QUATRO, 302
AV. PEDRO MIRANDA, 1841
COMPRE NO ZAP
(91) 98847 0775

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLIENTE.:38398-FANTASIA:INDSH
COD. COB.:237-A PRAZO 1X 30 DIAS
RCA:234-JUR-LENILSON GEMAQUE DA SILVA
NUM TRANSACAO DE VENDA: 823980
NUM. CARREG.:1005210
CLIENTE VIRA RETIRAR OS 7 PAINEIS DE LED EMB POP RD-30 24 W NA LOJA MILANO JURUNAS
NUM PEDIDO: 234007449

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 08 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:27
Cï¿½digo de Barras	03399007632960000000300416201010498310000234000
Descriï¿½ï¿½o	UNIBIO DISTRIBUIDORA- NF 15327
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080705849455231
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5330520000186
Razï¿½o Social	UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	05.330.520/0001-86
Razï¿½o Social Sacador Avalista	UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:27:23
Valor Nominal	2.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.340,00 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611504435680000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:36

RECEBEMOS DE UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.340,00	NF-e Nº: 000.015.327 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA RUA BARONESA DE BELA VISTA, 330 VILA CONGONHAS TEL:(11) 5536-9331 FAX: (11) 5542-6850 CEP: 04612-001 www.unitmed.com.br unit.ciel@terra.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.015.327 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3524 0805 3305 2000 0186 5500 1000 0153 2710 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS DESTINADA A NAO-CONTI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241708037720 - 07/08/2024 10:25:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116474053117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.330.520/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 68700-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX (91) 3462-3051	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/09/2024	2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA	1 - Dest.				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1119 VILA GUILHERME	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME	UNIT		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH 22-25	AGULHA P/ BIOPSIA TIPO CHIBA MEDINDO: 22GX25CM. DESCARTAVEL - LOTE: 06300822042024-0	90183219	3 500	6108	PC	20,0000	55,000000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TC-B 14/12	AGULHA P/ BIOPSIA DE MAMA MEDINDO: 14GX12CM. DESCARTAVEL - LOTE: 03500303012024-0 - 12 PCS / LOTE: 04502105012024-1 - 8 PCS	90183219	3 500	6108	PC	20,0000	62,000000	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH.

ALMOXARIFADO
DATA: 12/08/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
31738737	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 351,00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:43
Código de Barras	45090010060000244085783008009405698340000036666
Descrição	MAPLE HOSPITALAR COM - NF 2380 3/3
Número Único do Boleto	3024071005251072467
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37014740000197
Razão Social	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	37.014.740/0001-97
Razão Social Sacador Avalista	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:43:42
Valor Nominal	366,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 366,66 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611514229170000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:39

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.100,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.380
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.380
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0637 0147 4000 0197 5500 1000 0023 8017 6931 0349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241239881190 - 11/06/2024 15:46:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	11/06/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA (91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 11/07/2024	Venc. 10/08/2024	Venc. 09/09/2024
Valor R$ 366,67	Valor R$ 366,67	Valor R$ 366,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				0,530	0,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
883	SPO2 - CSL127B Lote: 240400626 Quant: 5 Fab: 20/05/2024 Val: 20/05/2029	90181980	1102	6102	UN	5	220,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
03 / 07 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

Douglas F.M.
Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

LANÇADO
03/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/07/24
HORA: 14:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 2498.24.05 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco Principal: Santander 033 Ag 0455 cc 13007369-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 Agencia no 8224-4 cc no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2498.24.05

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ELETROFRIO COM. LTDA
cnpj	03.593.808/0001-18
Agência	0025
Conta	000000959-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409051933438605464 78
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 256,00 (Duzentos E Cinquenta E Seis Reais)
Descrição	ELETROFRIO NF-2475
Autenticação	638611508238600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 10 de setembro de 2024 às 15:03

RECEBEMOS DE ELETROFRIO COM. LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 256,00	NF-e Nº: 000.002.475 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDI	

ELETROFRIO COM. LTDA-ME
AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.475
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0803 5938 0800 0118 5500 1000 0024 7510 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215240017711217 - 16/08/2024 16:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS				23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N		CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Capanema		PA			16:26:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	256,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,07	256,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00030	CAPACITOR 60 X440 C/ TERMINAL	85321000	0 102	5102	UN	4	64,0000	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,07

CLASSIFICADO
04 / 09 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALESSANDRA [illegible] DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA No PC 2689.24.08 Trib aprox R$: 34,43 Federal 48,64 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 4B7157	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:36
Código de Barras	10491214439600010004800000348052598330000478036
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 348
Número Único do Boleto	3024080907900217088
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:35:29
Valor Nominal	4.780,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.780,36 (Quatro Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611509732160000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:56

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 09-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 14.341,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/08/24	Foburio Bonfim da Fonseca

NF-e
Nº: 348
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 348
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 4818 5786 6596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240016478085 09/08/2024 12:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		09-08-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		09-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:15:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
348	14.341,07	0,00	14.341,07

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-09-2024	4.780,36	002	08-10-2024	4.780,36	003	07-11-2024	4.780,35	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.341,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.341,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	3,00	1410,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15 / 08 / 24
Alessandra.
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 356366275.2 / PEDIDO BIONEXO 357303074.1 / PEDIDO 357743526 (AGRUPADAS)	

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 08 / 24
HORA: 10 : 0
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELA
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:37

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 610,90 (Seiscentos e Dez Reais e Noventa Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 561101
Autenticação	638611510438270000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:10

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013
Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 561101
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0804 1152 2900 0122 5500 1000 5611 0112 2019 7679

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215240016434415 09/08/2024 09:53:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	09/08/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		09/08/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		09:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,08	4,77	0,00	0,00	610,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	610,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		QVS5C39	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				33,09	32,14

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
877	VALV P/LVT BR S/L E SEM UNHO VL3/S UN QTD. 4.00 UN	39174090	060	5405	UN	4	4,55	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	TUBO EXT SIMPLES BR 70CM R:030101 BLUKIT UN QTD. 4.00 UN	39174090	060	5405	UN	4	6,40	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1973	SERRA MANUAL BIMETAL BS1218 18 D STARRET UN QTD. 2.00 UN	82029100	000	5102	UN	2	12,54	25,08	25,08	4,77	0,00	19,00	0,00
12567	ENGATE FLEX PLASTICO 50CM - PLASBOHN UN QTD. 4.00 UN	39174090	060	5405	UN	4	4,07	16,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21716	REG ESFERA SOLD 50 MM BLIND- KRONA 0544 UN QTD. 2.00 UN	84818095	060	5405	UN	2	13,31	26,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29190	VERBRAS CIMENT./PISOS CHUMBO 2053 LT LT QTD. 1.00 LT	32091010	060	5405	LT	1	289,64	289,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32408	DUCHA HIG 1984 POP 203031 - HIGIBAN UN QTD. 4.00 UN	84818019	060	5405	UN	4	52,37	209,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/09/23

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90191517 NUM. TRANS.:3729397 NUM. CARREG.:4670823 COD. COB.:NP
PRAZO:15 DIAS
PEDIDO DE COMPRA N 26512407
NO HOSPITAL REGIONAL CAPANEMA
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME
PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE
DE CALCULO R$ 4.77

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09/08/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:30
Código de Barras	34191090082296107293580127350009498310000168750
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 424916 2/3
Número Único do Boleto	3024070902232430396
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:30:26
Valor Nominal	1.687,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.687,50 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611506263220000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:43

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352783510|966369|6321853E
NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080298710

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000424916
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2407 44.734.671/0022-86-55-010-000.424.916-122.870.665-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241456376840 08/07/2024 10:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		08.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.08.2024	1.688,00						
06.09.2024	1.687,50						
06.10.2024	1.687,50						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.063,00	354,41	0,00	0,00	5.063,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.063,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			19,592	18,786

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 50fa. - POS		3004.20.69	500	6108	13.002.00	10099	07/25	08/23	8,000	CX	585,00000	4.680,00	0,00	4.680,00	4.680,00	0,00	0,00	327,60	0,00	7,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: ABBD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	60013538	04/26	04/24	2,000	CX	60,00000	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00	8,40	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6109	13.004.01	23060417	06/25	06/23	10,000	UN	3,30000	33,00	0,00	33,00	33,00	0,00	0,00	2,31	0,00	7,00	0,00
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A8246B4-7630-4639-AEC8-908A6ABE6E30		3004.90.69	500	6108	13.003.00	60013235	04/26	04/24	8,000	CX	28,75000	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00	0,00	16,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/07/24
ASS: Mauro Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/07/24
HORA: 14:20
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90192078 - Remessa: 80298710 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321853E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 607,56 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.566,30 Lista Negativa: R$ 142,29

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:37
Código de Barras	34191090082314397293580127350009198330000005499
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 426345 1/3
Número Único do Boleto	3024071104282367234
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:37:38
Valor Nominal	54,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 54,99 (Cinquenta E Quatro Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611510588210000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:16

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000426345 **SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S I TDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 352988035|940530|6320032E
NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080304255

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.426.345-125.764.552-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241475853136 10/07/2024 12:16:48

DADOS DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	10.07.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.08.2024	55,01						
08.09.2024	54,99						
08.10.2024	55,00						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
165,00	11,55	0,00	0,00	165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,215	1,203

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A6-4D91-A894-0929C9FB2B07		3004.90.43	500	6108	13.003.00	24010011	01/25	01/24	3,000	CX	55,00000	165,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	11,55	0,00	7,00	0,00

LANÇADO 17/07/24 Renata Ribeiro ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 17/07/24 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: Lorena C.

CLASSIFICADO 29/07/24 Alessandra HRPC/INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90194481 - Remessa: 80304255 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 19,80 Trib.Cont. Decreto 45.490/06 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 153,45

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:47
Código de Barras	34191090082349716293580127350009798350000005666
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 429179 2/3
Número Único do Boleto	3024071507341857208
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:47:42
Valor Nominal	56,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 56,66 (Cinquenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611516627820000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:31

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080308545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000429179
SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.429.179-188.008.057-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241500394516 12/07/2024 23:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		12.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.08.2024	56,68						
10.09.2024	56,66						
10.10.2024	56,66						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
170,00	11,90	0,00	0,00	170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,240	0,238

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 60Ap.2mL - NEG FCI: 61A2DDB8-FCE3-42BF-A526-48796F036E72		3004.90.75	500	6108	13.003.01	50014725	06/26	06/24	1,000	CX	170,00000	170,00	0,00	170,00	170,00	0,00	0,00	11,90	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
25/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/07/24
Bruna Conceição
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 19/07/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90197846 - Remessa: 80308545 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321853E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 20,40 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 168,10

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:33
Código de Barras	34191090082703961293580127350009498310000375492
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 453251 1/3
Número Único do Boleto	30240808058766313 66
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:33:09
Valor Nominal	3.754,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.754,92 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta E Quatro Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611507897200000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:51

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 185093
REMESSA: 0080352703

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000453251
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.453.251-168.085.426-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241712328593 07/08/2024 16:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.09.2024	3.754,92						
06.10.2024	3.753,79						
05.11.2024	3.753,79						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.262,50	788,38	0,00	0,00	11.262,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.262,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			10,200	9,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS		3004.90.99	000	6108	13.004.00	50013936 23110515	05/26 11/25	05/24 11/23	20,000 20,000 ,000	CX	387,50000	10.850,00	0,00	10.850,00	10.850,00	0,00	0,00	759,50	0,00	7,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681		3004.90.99	500	6108	13.003.00	23120529	12/25	12/23	,000	CX	412,50000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	28,88	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90228957 - Remessa: 80352703 - Ordem: 185093 - Referência Cliente: 356296203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
35629620319745096334724E Pedido 356296203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.351,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 10.474,12

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:38
Código de Barras	34191090082728331293580127350009898330000038341
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 454975 1/3
Número Único do Boleto	3024081207940239752
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:38:08
Valor Nominal	383,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 383,41 (Trezentos E Oitenta E Três Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611510891770000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:18

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 186489
REMESSA: 0080355618

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000454975
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.454.975-185.897.379-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241733864514 09/08/2024 15:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	09.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.09.2024	383,41						
08.10.2024	383,30						
07.11.2024	383,29						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,00	80,50	0,00	0,00	1.150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,600	5,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A6246B4-753D-4639-AEC8-908A6A8E6E30		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50013972	05/26	05/24	40,000	CX	28,75000	1.150,00	0,00	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00	80,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/03/2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16/08/24
HORA: 16.40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90231066 - Remessa: 80355618 - Ordem: 186489 - Referência Cliente: 356296203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356296203|974509|6335725E Pedido 356296203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 138,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.069,50

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
16/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:45
Código de Barras	23791396099000000205627002472507898320000031493
Descrição	M&M MATERIAIS DE CON - NF 4183
Número Único do Boleto	3024081305974350965
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28718805000194
Razão Social	M M MATERIAIS DE CONSTRUCAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:45:45
Valor Nominal	314,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 314,93 (Trezentos E Quatorze Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611515458270000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:30

RECEBEMOS DE **(CID)M&M MATERIAS DE CONSTRUCAO LTDA ME**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FILIAL ESTOQUE: 5

NF-e
Nº. **4183**
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

milano
materiais de construção

Identificação do Emitente
(CID)M&M MATERIAS DE CONSTRUCAO LTDA
TV WE SETENTA E QUATRO - 302 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - 67140635

Telefone: 9132726469
WhatsApp: (91) 98847-0775
Site: www.milanocenter.com.br
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4183
SÉRIE 3
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0828 7188 0500 0518 5500 3000 0041 8312 3315 9110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016223674 08/08/2024 11:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15.898.454-4		28718805000518

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	08/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 3191	CENTRO	68700005	08/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91-34623051	PA		11:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
314,93	59,84	0,00	0,00	314,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QEE3783		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	5,71	5,71

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23453830002385	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 N3191	CENTRO	68700005

	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
	CAPANEMA	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17354	PAINEL LED EMB POP RD-30 24W 6500K BV AVANT 7899452009418	94051190	000	5102	UN	7 0 CX	44,99	314,93	314,93	59,84	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
27 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/08/24
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CLIENTE.:38398-FANTASIA:INDSH
COD. COB.:237-A PRAZO 1X 30 DIAS
RCA:234-JUR-LENILSON GEMAQUE DA SILVA
NUM TRANSACAO DE VENDA: 824681
NUM. CARREG.:1005235
CLIENTE VIRA RETIRAR OS 7 PAINEIS DE LED EMB POP RD-30 24 W NA LOJA MILANO JURUNAS
NUM PEDIDO: 234007451

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 08 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:38
Código de Barras	34191090080043213742012195980003498340000330000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 6582
Número Único do Boleto	3024080904899946366
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:38:24
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.300,00 (Três Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611511052150000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 16:19

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 3.300,00)(três mil e trezentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 6.582
SÉRIE 3

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.582
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0811 4078 5400 0103 5500 3000 0065 8214 7527 7897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129241771183153 09/08/2024 12:35:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	09-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	09-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:35:39

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 09/09/2024|VALOR= 3300||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.300,00	132,00	0,00	0,00	3.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0-Emitente/CIF				07.575.651/0007-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pc GAGO COUTINHO N. 540	Salvador	BA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,5000 Kg	1,4400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:30/11/2026 :Lote: 31113F	30021400	100	6108	FR	60	55,00	0,00	0,00	3.300,00	3.300,00	132,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015
Bionexo Pedido: 357610446.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$511,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 13/08/24
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:37
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000222463198370000298672
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO NF-224 3/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024061403702232689
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:37:23
Valor Nominal	2.986,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.986,72 (Dois Mil E Novecentos E Oitenta E Seis Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615794628205316

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:58

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 14-06-2024 - VALOR TOTAL: R$ 8.960,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 224
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 224
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0649 9629 3800 0181 5500 1000 0002 2411 9253 6648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240006363265 14/06/2024 10:54:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	14-06-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍ
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14-06-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍ
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:10:29

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
224	8.960,18	0,00	8.960,

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-07-2024	2.986,73	002	13-08-2024	2.986,73	003	12-09-2024	2.986,72	—	—	—

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.960,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.960,

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, *SOLUCAO AQUOSA 5.1 II*)	38089419	141	5102	UN	2,00	2500,09	5.000,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR 500UN	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO
17/06/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/06/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 350529600.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.840,08 Federal, R$ 1.102,41 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	CLASSIFICADO 27/06/2024 HRPC/INDSH

powered by alterdo

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:35
Cï¿½digo de Barras	34191090082010359293580127350009398360000863553
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-404068 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024061805768531808
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:35:31
Valor Nominal	8.635,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.635,53 (Oito Mil E Seiscentos E Trinta E Cinco Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615793487463837

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:59

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | **Nº: 000404068** | **SÉRIE: 10** | **FOLHA: 1/2**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 349257349|958486|6310894E
NOSSO PEDIDO: 142678

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.404.068-101.531.779-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241260641563 13/06/2024 19:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO — REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		13.06.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.07.2024	8.638,13						
12.08.2024	8.635,54						
11.09.2024	8.635,53						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.909,20	1.813,65	0,00	0,00	25.909,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.909,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
13,000	VOLUME			47,004	45,122

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000285	PHOSFOENEMA 160+6umg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	50012805	04/26	04/24	4,000	CX	52,80000	211,20	0,00	211,20	211,20	0,00	0,00	14,78	0,00	7,00	0,00
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.Inj 25fa.5mL - POS		3004.90.99	000	6108	13.004.00	50012412 50012595	04/26 04/26	04/24 04/24	60,000 24,000 36,000	CX	337,50000	20.250,00	0,00	20.250,00	20.250,00	0,00	0,00	1.417,50	0,00	7,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07		3004.90.43	500	6108	13.003.00	24010017	01/26	01/24	2,000	CX	43,00000	86,00	0,00	86,00	86,00	0,00	0,00	6,02	0,00	7,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 2fAp.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681		3004.90.99	500	6108	13.003.00	50013484	04/26	04/24	1,000	CX	412,50000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	28,88	0,00	7,00	0,00
70000244	TRIDIL 6mg/mL So.Inj 10 Ap.5ml - POS FCI: EE67C4D8-C8B7-4568-ABCE-E240206D5888		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50012663	04/26	04/24	2,000	CX	350,00000	700,00	0,00	700,00	700,00	0,00	0,00	49,00	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 6fa+6ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A71		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50010413 24010071	07/25 07/25	01/24 01/24	16,000 14,000 2,000	CX	90,00000	1.440,00	0,00	1.440,00	1.440,00	0,00	0,00	100,80	0,00	7,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90164001 - Remessa: 80252828 - Ordem: 142678 - Referência Cliente: 349257349
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
349257349|958486|6310894E Pedido 349257349
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 3.109,10 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 242,45

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 349257349|958486|6310894E
NOSSO PEDIDO: 142678

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000404068
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.404.068-101.531.779-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241260641563 13/06/2024 19:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6108	13.004.01	23060418	06/25	06/23	15,000	UN	3,30000	49,50	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00	3,47	0,00	7,00	0,00
70000333	NAUSEDRON 2mg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS FCI: 0A6246B4-753D-4639-AEC8-908A6A8E6E30		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012874 23100691	04/26 10/25	04/24 10/23	80,000 48,000 32,000	CX	29,25000	2.340,00	0,00	2.340,00	2.340,00	0,00	0,00	163,80	0,00	7,00	0,00
70000048	REMIFAS 2mg Po Lio.Inj 5fa - POS FCI: 7C61E43F-7EC0-41EC-858B-C4C424F7AE21 | A1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50012084	03/26	03/24	6,000	CX	70,00000	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	29,40	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
21/06/24
ASS Maura Rheins
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/06/24
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/06/24
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:36
Cï¿½digo de Barras	34191090082010367293580127350009798360000193730
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-404069 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024061802768188482
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:35:56
Valor Nominal	1.937,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.937,30 (Um Mil E Novecentos E Trinta E Sete Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615793817548159

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:59

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000404069

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 349257349|958486|6311897E
NOSSO PEDIDO: 144619

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.404.069-190.234.822-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241260640351 13/06/2024 19:06:47

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	13.06.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.07.2024	1.937,89						
12.08.2024	1.937,31						
11.09.2024	1.937,30						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.812,50	406,88	0,00	0,00	5.812,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.812,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,750	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000008	KETAMIN NP 50mg/ml. So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1		3004.90.32	000	6108	13.001.00	50012561	04/26	04/24	15,000	CX	387,50000	5.812,50	0,00	5.812,50	5.812,50	0,00	0,00	406,88	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
21/06/24
ASS: Maura Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/06/24
HORA: 11:30.
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90164002 - Remessa: 80252924 - Ordem: 144619 - Referência Cliente: 349257349
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
349257349|958486|6311897E Pedido 349257349
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 697,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.405,62

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/06/2024
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:39
Cï¿½digo de Barras	34191090082761027293580127350009398370000193372
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-457329 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081400992745419
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:39:04
Valor Nominal	1.933,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.933,72 (Um Mil E Novecentos E Trinta E Três Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615795609354800

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:57

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080360456

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000457329
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.457.329-131.581.260-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241764713774 13/08/2024 17:55:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		13.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.09.2024	1.933,72						
12.10.2024	1.933,14						
11.11.2024	1.933,14						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.800,00	232,00	0,00	0,00	5.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
2,000	VOLUME			12,000	11,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.Inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	79.278,40	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2403022	02/26	03/24	40,000	CX	145,00000	5.800,00	0,00	5.800,00	5.800,00	0,00	0,00	232,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90234105 - Remessa: 80360456 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 870,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.568,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 08 / 24
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000457329** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386157863196900000
Data da Operação	10/09/2024 15:39
Cï¿½digo de Barras	07790001161202835369100419375969198370000036000
Descrïï¿½ï¿½o	JJ GOMES NF-2821
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083002334539439
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razï¿½o Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Data/Hora do Pagamento	10/09/2024 15:39:25
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação	10/09/2024
Autenticação	638615795821278382

Emitido em quarta-feira, 11 de setembro de 2024 às 07:56

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002821
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/08/2024 09:55:14
DATA DO FATO GERADOR	30/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	092.1 COLETA DE RESIDUO INERTE - ENTULHO	120,00	120,00
ALUGUEL	8	ALUGUEL DE CONTEINER DIARIA	30,00	240,00

ALEXANDRE MUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 7165	360,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5261 %	180,00	6,35	360,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 65,99 (18.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fe503c331b922a878b117fed79a2e32b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002821.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0002821

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:51

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 1.030,70 (Um Mil e Trinta Reais e Setenta Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 117456
Autenticação	638617494700000000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:09

RECEBEMOS DE **COMERCIAL DO FERRO LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA: 4682779

NF-e
Nº. **117456**
SÉRIE 1

Cliente	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
226173 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES		

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA - S/N -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-010

Telefone: 91 34622433
Fax: (91) 3462-2433
E-mail: casadoferro@casadoferro.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **117456**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1524 0804 1152 2900 0475 5500 1000 1174 5613 8891 0020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.353.225-4		04115229000475	215240017582186 16/08/2024 08:28:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	16/08/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE	CENTRO		16/08/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		08:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
831,53	157,99	0,00	0,00	1.030,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		RWQ9E01	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64,6				76,94	76,55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
396	MANG CRISTAL 3/8"X2,0MM - PLASBOHN UN QTD. 12.00 M	39173290	000	5102	MT	12	3,55	42,60	42,60	8,09	0,00	19,00	0,00
5598	PERFIL U 2"X2.65MMX6M-[11.4K] ACO CEAREN UN QTD. 4.00 UN	72169100	000	5102	KG	45,6	12,44	567,26	567,26	107,78	0,00	19,00	0,00
18910	ELETRODO DENVER E-6013 2,50 MM [CX/5K] KG QTD. 3.00 KG	83111000	060	5405	KG	3	16,39	49,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22081	FERRO 3/8" CA-25 ARCELOR. 12M 7,4K 10MM VR QTD. 3.00 VR	72149910	000	5102	VR	3	73,89	221,67	221,67	42,12	0,00	19,00	0,00
33943	CORALIT TOTAL FOSCO BALANCE PRETO 3.6L GL QTD. 1.00 GL	32089010	060	5405	GL	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15.09.24

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90191952 NUM. TRANS.:3739531 NUM. CARREG.:4682779 COD. COB.:NP
PRAZO:15 DIAS
PEDIDO DE COMPRA N 26632408
NO HOSPITAL REGIONAL
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME
PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE
DE CALCULO R$ 157.99

LANCADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 08 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:52
Código de Barras	23791886069422900000802004796708198410000116250
Descrição	SAMED MANUTENCAO - NF 1478
Número Único do Boleto	3024081601043237426
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23648203000194
Razão Social	SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23648203000194
Razão Social	SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	23.648.203/0001-94
Razão Social Sacador Avalista	SAMED MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:52:56
Valor Nominal	1.162,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.162,50 (Um Mil E Cento E Sessenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495766720000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:20

RECEBEMOS DE Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1478 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SAMED

Samed - Manutencao de Equipamentos Medico-Hospitalares Ltda
R. Barao Do Rio Branco, 1021
Centro - 83601180 Campo Largo/PR 41991671024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1478
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0823 6482 0300 0194 5500 1000 0014 7815 7664 6239

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141240246120483 16/08/2024 14:20:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
9075579796		23648203000194

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830002385		16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro		68700005		16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Capanema		PA			14:13:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 16/09/2024
Valor: R$ 1162,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.325,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.325,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
FAC 0001	TAMPA FRASCO ASPIRACAO ASPIRATEX 5LT	90181990	0103	6102	pc	15,0000	155,00000	2.325,00			0,00		0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19956			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". REFERENTE A ORDEM DE COMPRA N.: PC 2653.24.07 - PAGAMENTO ADIANTADO DIA 08/08/2024 DE 50% R$ 1.162,50. Valor aproximado dos tributos: R$ 322,71 federais R$ 441,75 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1 LANÇADO 21/08/2024 HRPC-INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 20 / 08 / 24 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:49
Código de Barras	74891124120222800806233012361045498380000011750
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 15249
Número Único do Boleto	3024081401996943281
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:49:12
Valor Nominal	117,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 117,50 (Cento E Dezessete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493527440000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:54

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 3462-6275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.249
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 8803 5900 0102 5500 1000 0152 4910 7264 6336

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240017379384 14/08/2024 16:10:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23.453.830/0023-85**	14/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**14/08/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**16:10**

FATURA

001 13/09/24 117,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	117,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**117,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3244	SACO PARA LIXO +LIXO 50LTS C/10 UN PRETO	39232910	0102	5102	UN	50	2,35	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 42,69
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2700.24.08	ALMOXARIFADO DATA: 16/08/24 HORA: 16:20 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:52
Código de Barras	00190000090278282810300012479176698400008618990
Descrição	KRAUSE 20252 A 20591.
Número Único do Boleto	3024090502487098413
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:52:00
Valor Nominal	86.189,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 86.189,90 (Oitenta E Seis Mil E Cento E Oitenta E Nove Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495213160000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:16

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 136,53		NF-e **Nº 000.020.252** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.252 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5211 0020 2529

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064780291 07/08/2024 14:09:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20252	136,53	0,00	136,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	136,53									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,87	0,00	0,00	136,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:104651 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,01	45,03	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:96552 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,98	14,98	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:16494 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,37	58,37	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO 14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/03/2021
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO KERCIO DA ROCHA SILVA - Pront.: 78667 - Id_Cir.: 5904 - CIR.: 23/07/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 273-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.020.253** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.253 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5311 0020 2534

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064784157 07/08/2024 14:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20253	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:68005/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 09/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14/08/24 LANÇADO
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO ANDERSON SOUZA SILVA - Pront.: 78660 - Id_Cir.: 5937 - CIR.: 23/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.255
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.255 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5511 0020 2555

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064784776 07/08/2024 14:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20255	169,12	0,00	169,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	169,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,69	0,00	0,00	169,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:4891563 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,90	29,80	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:98916 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,90	29,80	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:105587 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,92	14,92	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO KELVIN PIRES SALES - Pront.: 79124 - Id_Cir.: 6021 - CIR.: 27/07/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves COORD. ASS. FARMACÊUTICA - RT COREN-PA 273-771 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.255 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5511 0020 2555

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064784776 07/08/2024 14:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18806	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:67806 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	109,29	109,29	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 110,97		NF-e **Nº 000.020.256** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.256 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5611 0020 2560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064785541 07/08/2024 14:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20256	110,97	0,00	110,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	110,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4.5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:109723 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:98951 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
24/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO AUGUSTO SILVA - Pront.: 34798 - Id_Cir.: 6017 - CIR.: 26/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |
| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 10573
HRPC/INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 265,61		NF-e **Nº 000.020.258** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.258 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5811 0020 2581

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064787079 07/08/2024 14:21:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20258	265,61	0,00	265,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/09/2024	265,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	288,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,10	0,00	0,00	265,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:91033 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	16,32	48,96	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM LOTE:324734 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,32	32,64	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM LOTE:94931 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,32	32,64	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40304002100	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL. EM L 4, 5X10 F ESQ. LOTE:535123532 - CNPJ:68. 072.172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	174,47	174,47	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 05 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO OELDO LOPES DE OLIVEIRA - Pront.: 76422 - Id_Cir.: 5830 - CIR.: 19/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |	Yaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Tassiene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN PA:573.771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,10		NF-e **Nº 000.020.259** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.259 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5911 0020 2597

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064788996 07/08/2024 14:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20259	169,10	0,00	169,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	169,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	169,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,82	25,64	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,85	12,85	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,82	38,46	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CARLOS HENRIQUE FERREIRA DA SILVA - Pront.: 78852 - Id_Cir.: 5992 - CIR.: 25/07/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Vaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC/INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN/PA 273-771 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.259 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 5911 0020 2597

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064788996 07/08/2024 14:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10422	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM LOTE:154174 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,82	12,82	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL,PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:105056 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,04	94,04	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.260
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.260 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6011 0020 2601

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064789543 07/08/2024 14:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20260	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	22,98	183,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 12F LOTE:841841 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	177,97	177,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CASSIANO PAIXAO SANTA BRIGIDA - Pront.: 78573 - Id_Cir.: 5983 - CIR.: 25/07/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Valo Henrique C. Nascimento FATURAMENTO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN PA 573-771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.828,80		NF-e **Nº 000.020.261** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.261 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6111 0020 2617

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240064790201 07/08/2024 14:26:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20261	2.828,80	0,00	2.828,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.828,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.828,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.828,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00021252 - MS: 81130100042 VAL: 07/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00019611 - MS: 81130100013 Val: 13/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00018746 - MS: 81130100011 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC70	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO BR 4,5 DYONICS LOTE:00017331 - MS: 81130100011 Val: 29/08/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 10/06/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 05
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 05 / 24
ASS: Elenilson
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CAUA HENRIQUE ALVES FERREIRA - Pront.: 59760 - Id_Cir.: 5831 - CIR.: 19/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique C. Nascimento FATURAMENTO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573.771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 272,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.262
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.262 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6211 0020 2622

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064791459 07/08/2024 14:28:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20262	272,44	0,00	272,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	272,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,69	0,00	0,00	272,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18010	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF LARGA DCP 10 FUROS LOTE:65234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	179,82	179,82	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:25632 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,06	34,12	2,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:41879418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,06	51,18	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: CLEVERSON REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA - Pront.: 78579 - Id_Cir.: 5875 - CIR.: 22/07/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.091-0 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
ENFERMEIRO
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA:573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.262 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6211 0020 2622

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064791459 07/08/2024 14:28:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10230	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:15484 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,06	17,06	1,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:102838 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,95	13,95	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.020.263** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.263 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6311 0020 2638

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064792034 07/08/2024 14:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20263	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:106684 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:88809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 17822	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:105867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/08/24
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: DOMINGAS DE MATOS SOARES - Pront.: 78577 - Id_Cir.: 6049 - CIR.: 29/07/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 13873

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.532,67		NF-e **Nº 000.020.264** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.264 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6411 0020 2643

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064802082 07/08/2024 14:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20264	2.532,67	0,00	2.532,67

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.532,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.532,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0173303 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0174353 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0164864 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0173638 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EDINEI ALVES AMARAL - Pront.: 77662 - Id_Cir.: 5801 - CIR.: 18/07/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS 13 / 08 / 24 ASS: HRPC-INDSH | KIT -> Qtdade:7 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH Vaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.264 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6411 0020 2643

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064802082 07/08/2024 14:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:4815632 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0179665 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	16,00	25,27	404,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0174371 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,27	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:489165 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	25,27	202,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,27	50,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,27	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:489165 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,27	75,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:874651 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,27	75,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:4856415 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-402	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (9,0) LOTE:0176142 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,75	195,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	25,27	277,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:624543 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,27	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 322,09		NF-e Nº 000.020.265 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.265** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6511 0020 2659 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240064804550 07/08/2024 14:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20265	322,09	0,00	322,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	322,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	28,02	0,00	0,00	322,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10412	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:4158964158 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,11	13,11	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:104651 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,09	39,27	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:107146 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,09	13,09	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:102838 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,09	13,09	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ELIANA MIRANDA MONTEIRO - Pront.: 78644 - Id_Cir.: 6018 - CIR.: 26/07/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH LANÇADO 13/08/24 ASS: HRPC-INDSH Tassiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA:573-771 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.265 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6511 0020 2659

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064804550 07/08/2024 14:51:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:43242 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,09	13,09	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:103059 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19410	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 10 FUROS LOTE:104284 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,75	56,75	4,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSINTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:23K000210 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: 30/11/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:98951 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 374,97		NF-e **Nº 000.020.266** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.266 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6611 0020 2664

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064805700 07/08/2024 14:53:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20266	374,97	0,00	374,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	374,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,63	0,00	0,00	374,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:52345234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,70	29,40	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:312315 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,73	14,73	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:32654 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10248	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:320659 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/09/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: EMES PIRES MACIEL - Pront.: 78633 - Id_Cir.: 5965 - CIR.: 24/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |
| KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |

13/09/24 LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC/INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - PT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.266 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6611 0020 2664

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064805700 07/08/2024 14:53:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10256	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X56MM LOTE:43242 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X75MM LOTE:96031 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X75MM LOTE:96031 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X80MM LOTE:374658 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40143200801	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - IOL - PF, ESP 6,5X80 MM R32 LOTE:05350/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264063	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL,GF L TIBIA 2X6 DIR LOTE:68741 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,48	200,48	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:101399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.267
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.267 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6711 0020 2670

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064807275 07/08/2024 14:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20267	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335031	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X310 LOTE:106981 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	939,75	939,75	75,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,16	78,32	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,16	39,16	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ELINAELSON NUNES DE OLIVEIRA - Pront.: 78567 - Id_Cir.: 5874 - CIR.: 22/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |

13 LANÇADO 31/07/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 5773-771

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.267 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6711 0020 2670

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064807275 07/08/2024 14:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:102513 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,16	39,16	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81		NF-e **Nº 000.020.268** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.268 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6811 0020 2685

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064807910 07/08/2024 14:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20268	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0174371 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	21,61	172,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,57	21,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0175985 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	167,36	167,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/03/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO BEZERRA DE OLIVEIRA - Pront.: 78666 - Id_Cir.: 5988 - CIR.: 25/07/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN PA 573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 194,93		NF-e **Nº 000.020.269** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.269 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6911 0020 2690

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064809189 07/08/2024 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20269	194,93	0,00	194,93

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	194,93									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	211,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,94	0,00	0,00	194,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:41948 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,81	37,62	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:732643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCA DOS REIS OLIVEIRA - Pront.: 78914 - Id_Cir.: 5993 - CIR.: 26/07/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH 13 LANÇADO 08/24 ASS: HRPC-INDSH Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT CORE-PA:573-771 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: e5b2d030-2209-4c2d-a648-aa40362ce72d

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página:** 3 de 152

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.269 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 6911 0020 2690

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064809189 07/08/2024 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:103059 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:84454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,16	73,16	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:98951 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.128,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.270
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.270 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7011 0020 2705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064811261 07/08/2024 15:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20270	2.128,80	0,00	2.128,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.128,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00018437 - MS: 81130100013 Val: 24/10/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00018792 - MS: 81130100011 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00021252 - MS: 81130100042 VAL: 07/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 19/05/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

13/08/24 LANÇADO
ASS: Elailson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GABRIEL SIMOES AZEVEDO DE FREITAS - Pront.: 66518 - Id_Cir.: 5860 - CIR.: 20/07/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique Nascimento FATURISTA HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA:573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.597,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.020.271 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.271 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7111 0020 2710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064812408 07/08/2024 15:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20271	2.597,40	0,00	2.597,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.597,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.597,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.597,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092350-010	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PLACA RECONSTRUCAO STR 10F LOTE:48965 - CNPJ:16.903.492/0001-65 MS: Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	608,84	608,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052024-012	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MANDIBULAR TI 2,4X12 MM LOTE:0152485 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	45,11	315,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052024-012	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MANDIBULAR TI 2,4X12 MM LOTE:0182912 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	45,11	225,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOILSON DE JESUS ARAUJO - Pront.: 78471 - Id_Cir.: 5813 - CIR.: 18/07/2024
| Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TIT.O P/ FRAT. DE MAND. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.047-4 |
| KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

Tassilene Goncalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA:573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.271 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7111 0020 2710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064812408 07/08/2024 15:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0173835 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	172,53	172,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0173837 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	172,51	172,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 16F LOTE:48615 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	172,51	172,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0179095 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	172,51	172,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	22,27	222,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	22,27	244,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180786 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	22,27	133,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,27	22,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	22,27	44,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	22,27	66,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,27	22,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.020.272** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.272** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7211 0020 2726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064813278 07/08/2024 15:05:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20272	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344722	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X220 LOTE:94585 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33225	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X25MM LOTE:6234632 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:99727 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 17822	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JAQUELINE DOS SANTOS SOUZA - Pront.: 78656 - Id_Cir.: 5938 - CIR.: 23/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	Yaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassiene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT CONEN PA:573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 242,51		NF-e **Nº 000.020.273** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.273 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7311 0020 2731

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064815269 07/08/2024 15:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20273	242,51	0,00	242,51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	242,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,08	0,00	0,00	242,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:99667 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,20	13,20	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:97747 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,17	13,17	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:99137 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,17	13,17	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JUCILENE ALMEIDA DE SOUSA - Pront.: 29164 - Id_Cir.: 6001 - CIR.: 26/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 13.573

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.273 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7311 0020 2731

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240064815269 07/08/2024 15:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:93757 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,17	13,17	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:2346234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,17	13,17	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:102617 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,17	13,17	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:6436234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,17	39,51	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:73457 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	117,32	117,32	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM LOTE:99153 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.837,25		NF-e **Nº 000.020.274** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.274** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7411 0020 2747 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240064821204 07/08/2024 15:18:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20274	1.837,25	0,00	1.837,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.837,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	159,77	0,00	0,00	1.837,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:103983 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:99972 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-003-350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X350MM LOTE:236313 - CNPJ:03.974. 404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	124,08	124,08	9,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:100467 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,23	73,23	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

13 LANÇADO
13/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE MARIA COELHO DE SOUSA - Pront.: 20910 - Id_Cir.: 6022 - CIR.: 29/07/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS CLASSIFICADO 31/08/2024 HRPC/INDSH | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:6 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN 573-771 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.274 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7411 0020 2747

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064821204 07/08/2024 15:18:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:101021 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,23	73,23	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:102762 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,23	73,23	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:94988 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,23	73,23	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	128,12	128,12	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109945 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	128,12	512,48	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:42342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	128,12	128,12	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:104643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	128,12	128,12	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	128,12	384,36	30,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:99134 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	128,12	128,12	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.619,57		NF-e **Nº 000.020.275** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.275 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7511 0020 2752

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240064821767 07/08/2024 15:19:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20275	3.619,57	0,00	3.619,57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.619,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 LOTE:23L000875 - MS: 10223710041 Val: 05/06/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.001.04020	07.02.03.138-0 CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX LOTE:001190 - MS: 80693380001 Val: 22/01/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/04	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO EXTRA LONGO LOTE:23H003014 - MS: 10223710079 Val: 30/09/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/54	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 54X28MM LOTE:23H003542 - MS: 10223710106 Val: 31/08/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/30	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X30MM LOTE:23E001642 - MS: 10223710070 Val: 31/05/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	109,67	109,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M LOTE:23J001523 - MS: 10223710093 Val: 31/12/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE NILTO DE OLIVEIRA - Pront.: 42561 - Id_Cir.: 5805 - CIR.: 18/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalves RT COORD. ASSISTENCIAL COREN-PA:573-771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.020.276** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.276 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7611 0020 2768

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064822931 07/08/2024 15:21:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20276	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
345040	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 10X400MM LOTE:734574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	995,56	995,56	79,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:94397 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37770	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X70MM LOTE:73457 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEONARDO VINICIUS ARAUJO TAVARES - Pront.: 79318 - Id_Cir.: 6115 - CIR.: 31/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Assistente Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.276 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7611 0020 2768

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064822931 07/08/2024 15:21:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37795	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X95MM LOTE:7345745 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 7.109,62		NF-e **Nº 000.020.277** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.277** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7711 0020 2773 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064823440 07/08/2024 15:21:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20277	7.109,62	0,00	7.109,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	7.109,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.109,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0392-011-135	HASTE ECCENTRA II - 11.0MMX 125MM 135 LOTE:0068/0622 - MS: 10108770122 Val: 30/08/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0392-048-0EC	CABECA ECCENTRA II - 48 MM COLO CURTO LOTE:0198/0622 - MS: 10108770122 Val: 30/07/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.001.04020	07.02.03.138-0 CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX LOTE:001190 - MS: 80693380001 Val: 22/01/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2021
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LUIZ DE OLIVEIRA COSTA - Pront.: 74983 - Id_Cir.: 5861 - CIR.: 20/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Yaio Henrique C. Nascimento FATURISTA HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573.771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 447,52

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.278
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.278 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7811 0020 2789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064825287 07/08/2024 15:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20278	447,52	0,00	447,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	447,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,92	0,00	0,00	447,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40303001101	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL EM T 4,5 X 10 FUROS LOTE:08339/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	226,00	226,00	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10224	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X24MM LOTE:97815 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,14	21,14	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500263	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 4, 5X26 MM LOTE:04501/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	19,24	57,72	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X28MM LOTE:41879418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,14	21,14	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA VIRGINIA MIRANDA DA SILVA - Pront.: 79079 - Id_Cir.: 6002 - CIR.: 26/07/2024
| Dr.: ROGERIO OLIVEIRA CRM-00000000000000000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO MALEOLAR -> 07.02.03.074-0 |
| KIT -> Qtdade:5 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

LANÇADO
13/03/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.278 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7811 0020 2789

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064825287 07/08/2024 15:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10630	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4. 5X30MM LOTE:52135231 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,89	21,89	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10830	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X30MM LOTE:636345 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10835	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X35MM LOTE:62346243 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10840	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X40MM LOTE:62346234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10845	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X45MM LOTE:75437453 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.020.279** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.279 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 7911 0020 2794

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064826233 07/08/2024 15:26:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20279	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:106531 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:87027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:100757 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA DAS DORES ALVES PINHEIRO - Pront.: 78164 - Id_Cir.: 5859 - CIR.: 19/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-77 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.020.280** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.280 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8011 0020 2809

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064827172 07/08/2024 15:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20280	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:102581 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.265,16	1.265,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:103114 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,54	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:105352 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,54	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:92711 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:44353 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:63087 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:99584 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	56,72	170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:99584 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
13/03/24
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2024
Blaia
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NADIA BEATRIZ DOS SANTOS BRITO - Pront.: 48748 - Id_Cir.: 6051 - CIR.: 29/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Tassiene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.280 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8011 0020 2809

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064827172 07/08/2024 15:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:105442 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.020.281** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.281 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200.0187 5500 1000 0202 8111 0020 2814

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064828103 07/08/2024 15:29:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20281	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
13/08/24.
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDA DO SOCORRO FIGUEREDO FERREIRA - Pront.: 79046 - Id_Cir.: 5982 - CIR.: 25/07/2024 | Dr.: LUIZ DOS SANTOS CRM-14510 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique do Nascimento FATURISTA HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA:573-771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.020.282** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.282 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8211 0020 2820

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240064828811 07/08/2024 15:30:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20282	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO099506 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDA DO SOCORRO FIGUEREDO FERREIRA - Pront.: 79046 - Id_Cir.: 5966 - CIR.: 24/07/2024 | Dr.: LUIZ DOS SANTOS CRM-14510 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Iasmine Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43		NF-e **Nº 000.020.283** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.283 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8311 0020 2835

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064829504 07/08/2024 15:31:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20283	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0179665 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,10	125,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-229	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:0164244 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,51	194,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0174356 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	13,00	25,10	326,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ROSIVALDO SANTOS ALMEIDA - Pront.: 76738 - Id_Cir.: 5460 - CIR.: 04/07/2024 | Dr.: THAIS ALMEIDA CRM-41242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.283 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8311 0020 2835

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064829504 07/08/2024 15:31:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0165595 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,10	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:149484 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0173777 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.284
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.284 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8411 0020 2840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064836474 07/08/2024 15:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20284	1.784,91	0,00	1.784,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.784,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,22	0,00	0,00	1.784,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:105698 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE:45124 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:103977 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:100467 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,50	101,50	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires 13/08/24
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: RICARDO MENDONCA SARAIVA - Pront.: 79074 - Id_Cir.: 5991 - CIR.: 25/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.284 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8411 0020 2840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064836474 07/08/2024 15:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107892 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109721 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.285
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.285 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8511 0020 2856

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064839381 07/08/2024 15:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20285	1.784,92	0,00	1.784,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.784,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,20	0,00	0,00	1.784,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE:6754635 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:101720 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:104128 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,32	135,32	10,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:108114 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,31	135,31	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: REINALDO TEIXEIRA DA COSTA - Pront.: 63367 - Id_Cir.: 5963 - CIR.: 24/07/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Valo Henrique V. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 5503

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 503-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.285 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8511 0020 2856

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240064839381 07/08/2024 15:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:103977 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,31	135,31	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109945 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	236,73	946,92	75,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:104643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	236,73	473,46	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.286
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.286 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8611 0020 2861

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064840247 07/08/2024 15:48:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20286	1.784,89	0,00	1.784,89

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.784,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,23	0,00	0,00	1.784,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:102219 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:90399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	170,96	683,84	54,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	170,96	683,84	54,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ROSEANE SILVA DO MAR - Pront.: 79489 - Id_Cir.: 6092 - CIR.: 31/07/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

LANÇADO
13/08/24.
ASS: Etelson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.286 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8611 0020 2861

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064840247 07/08/2024 15:48:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5573-003-250	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X250MM LOTE:123421 - CNPJ:03.974. 404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	165,48	165,48	13,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:107427 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	97,72	97,72	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:94033 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	97,72	97,72	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	97,72	97,72	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 944,79		NF-e **Nº 000.020.287** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.287** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8711 0020 2877 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240064848883 07/08/2024 16:02:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20287	944,79	0,00	944,79

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	944,79									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	82,17	0,00	0,00	944,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:106883 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	51,30	102,60	8,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-002-001	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - CLAMP BARRA PINO LOTE:224622 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	101,32	607,92	48,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-002-001	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - CLAMP BARRA PINO LOTE:237127 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,32	202,64	16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:92572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:97399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAFAEL CRISTHIAN DE LIMA ANDRE - Pront.: 55178 - Id_Cir.: 5876 - CIR.: 20/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

13 LANCADO 13/08/24
ASS: Elabor
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.287 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8711 0020 2877

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064848883 07/08/2024 16:02:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:97399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:97399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 440,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.288
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.288 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8811 0020 2882

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064852183 07/08/2024 16:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20288	440,20	0,00	440,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	440,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	478,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	38,26	0,00	0,00	440,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:86393 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	108,31	108,31	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:106364 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	111,61	111,61	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:105587 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	14,77	103,39	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ROGERIO MIRANDA QUADROS - Pront.: 78624 - Id_Cir.: 5858 - CIR.: 19/07/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |
| KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |

RESERVADO AO FISCO

Assilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.288 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8811 0020 2882

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064852183 07/08/2024 16:07:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:104775 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:104775 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:107152 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11518	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X18MM LOTE:91615 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11518	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X18MM LOTE:92787 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.290
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.290 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 9011 0020 2902

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064855165 07/08/2024 16:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20290	1.784,90	0,00	1.784,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.784,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,22	0,00	0,00	1.784,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	177,55	532,65	42,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	177,51	177,51	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:107427 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA - Pront.: 79291 - Id_Cir.: 6020 - CIR.: 27/07/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

LANÇADO
13/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573.771
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.290 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 9011 0020 2902

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064855165 07/08/2024 16:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:105395 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:107232 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	6,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.291
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.291 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 9111 0020 2918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064856074 07/08/2024 16:13:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20291	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:33775/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 27/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 08 / 24.
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: VANEZA DO CARMO GOMES - Pront.: 77651 - Id_Cir.: 5834 - CIR.: 19/07/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Assistente Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA:573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.020.292** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.292 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 9211 0020 2923

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064856732 07/08/2024 16:14:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20292	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:33775/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 27/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
13/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO NONATO CORREA DA SILVA - Pront.: 78702 - Id_Cir.: 6260 - CIR.: 23/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Tassiane Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN PA:573-771 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.560
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.560 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6011 0020 5607

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067628980 16/08/2024 11:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20560	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	205,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32370	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X70 LOTE:623432 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ONILDO PEREIRA MIRANDA - Pront.: 79444 - Id_Cir.: 6119 - CIR.: 01/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 840,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.561
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.561 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6111 0020 5612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067632009 16/08/2024 12:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20561	840,23	0,00	840,23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	840,23									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	913,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	73,06	0,00	0,00	840,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:94151 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:95503 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:90867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:72346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	19,60	58,80	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: PABILA ALVES MORAIS - Pront.: 79645 - Id_Cir.: 6189 - CIR.: 03/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |
| KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
21/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Enf. Lume Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 533985
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: e5b2d030-2209-4c2d-a648-aa40362ce72d
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.561 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6111 0020 5612

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067632009 16/08/2024 12:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:735247634 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,46	18,46	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:23647 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:753474 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264083	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 DIR LOTE:512352 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,78	251,78	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26604	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X4 LOTE:61246 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	267,20	267,20	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.564
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.564 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6411 0020 5649

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067657620 16/08/2024 13:31:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20564	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00019611 - MS: 81130100013 Val: 13/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00021252 - MS: 81130100042 VAL: 07/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223410	ENDOBOTON TRAUMEDICA 25MM LOTE:1560/24 - MS: 80057410035 Val: 04/06/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CJEP-010 005	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5 X 120MM DYONICS LOTE:G23 0065 - MS: 82209520004 Val: 28/07/2025	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) LOTE:98822 - MS: 10209780026 Val: 31/01/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 12/06/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO ELINALDO PENHA PEREIRA - Pront.: 62071 - Id_Cir.: 6210 - CIR.: 05/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luiz Gins Cunha COREN - PA: 533385 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.698,24		NF-e **Nº 000.020.565** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.565 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6511 0020 5654

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067658342 16/08/2024 13:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20565	3.698,24	0,00	3.698,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.698,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.698,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.698,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271092	PL.PF UMERAL MEDIAL BLOQ. 3+4F ESQ LOTE:64343 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.190,18	1.190,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
273062	PL.PF UMERAL POST. LATERAL BLOQ. 4+4 F ESQ LOTE:254 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.190,15	1.190,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31410E	07.02.05.019-9 FIO MALEAVEL 1,0 (E) LOTE:102887 - MS: 10209780005 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.20	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X20MM LOTE:743574 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,01	49,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:105352 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,01	49,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.30	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X30MM LOTE:102543 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,01	49,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.50	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X50MM LOTE:43745 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,01	49,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:108301 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,02	91,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RICARDO MENDONCA SARAIVA - Pront.: 79074 - Id_Cir.: 6147 - CIR.: 02/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elielson
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Enf. Lunia Glins Lunia
COORD. CC/CME
COREN-PA 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.565 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6511 0020 5654

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240067658342 16/08/2024 13:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:105878 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,02	91,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:92818 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,02	91,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:80215 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,51	101,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM LOTE:96095 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,51	101,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM LOTE:97994 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,51	203,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM LOTE:263463 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,51	203,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X30MM LOTE:3573457 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,51	101,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 253,43		NF-e **Nº 000.020.566** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.566** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6611 0020 5660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067658988 16/08/2024 13:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20566	253,43	0,00	253,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	253,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,05	0,00	0,00	253,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:103503 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	13,97	55,88	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,97	13,97	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:41589418 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,97	27,94	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40330000462	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL T PEQ FRAG ANG RETO 04X06 F LOTE:04084/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	177,69	177,69	14,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ROSIMERE DO ROSARIO - Pront.: 79557 - Id_Cir.: 6199 - CIR.: 02/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	Valo Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luine Glins Cunha COREN - PA: 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,91		NF-e **Nº 000.020.567** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.567** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6711 0020 5675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240067660382 16/08/2024 13:37:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20567	1.784,91	0,00	1.784,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.784,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,21	0,00	0,00	1.784,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:102608 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:108114 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,32	135,32	10,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	135,31	270,62	21,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SIDERLEY FERREIRA DE ARAUJO - Pront.: 80097 - Id_Cir.: 6247 - CIR.: 06/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

LANÇADO
22 / 08 / 24
ASS: Eduarda
HRPC-INDSH

Enf. Liane Gins Cunha
COORD. CE-CME
COREN - PA: 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.567 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6711 0020 5675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151240067660382 16/08/2024 13:37:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	236,73	473,46	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	236,73	946,92	75,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 760,37		NF-e **Nº 000.020.568** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.568** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6811 0020 5680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240067663341 16/08/2024 13:43:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20568	760,37	0,00	760,37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	760,37									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	826,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	66,13	0,00	0,00	760,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31410E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 1,0 (E) LOTE:102887 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 04/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:100721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,92	17,92	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:36521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,89	17,89	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:91033 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,89	17,89	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: SEVERINO RAMOS DE OLIVEIRA - Pront.: 79291 - Id_Cir.: 6197 - CIR.: 05/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 | | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/08/24 HRPC/INDSH

22/08/24 LANÇADO ASS: HRPC-INDSH

Fábio Henrique Nascimento FATURAMENTO HRPC/INDSH

Enf. Luma Cíntia Cunha COREN - PA 1533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.568 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6811 0020 5680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067663341 16/08/2024 13:43:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:91033 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,89	17,89	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:4184 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,89	17,89	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11055	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X55MM LOTE:20514 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:51235213 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:100337 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:6432634 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264053	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X5 DIR LOTE:72346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	30064020	040	6108	UN	1,00	243,97	243,97	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264084	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 ESQ LOTE:107121 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	243,97	243,97	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 245,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.569
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.569 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6911 0020 5696

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067664108 16/08/2024 13:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20569	245,90	0,00	245,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	245,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	267,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,39	0,00	0,00	245,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:104651 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,98	14,98	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:732643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: VALNEIDE OZORIO MODESTO - Pront.: 79280 - Id_Cir.: 6074 - CIR.: 30/07/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |
| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

Enf. Luma Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 533985
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.569 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 6911 0020 5696

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067664108 16/08/2024 13:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11416	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11440	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X40MM LOTE:97749 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11440	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X40MM LOTE:98759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:91653 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,37	58,37	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:98951 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24		NF-e **Nº 000.020.570** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.570 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7011 0020 5700

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067666684 16/08/2024 13:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20570	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	14,00	21,93	307,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0179667 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	21,93	153,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:489165 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,02	22,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180786 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	21,93	153,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: VALDETE AVELINO DE LIMA - Pront.: 78704 - Id_Cir.: 6120 - CIR.: 01/08/2024
| Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

Emf. Lurne Glins Cunha
COREN-PA 533985
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.570 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7011 0020 5700

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067666684 16/08/2024 13:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0180987 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	21,93	87,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,93	43,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0173837 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0179095 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0175186 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:16184 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	169,90	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09		NF-e **Nº 000.020.571** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.571 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7111 0020 5716

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067670685 16/08/2024 13:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20571	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5810-010-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 10 X 25 NCR LOTE:2402027 - MS: 80062900028 Val: 21/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223410	ENDOBOTON TRAUMEDICA 25MM LOTE:1560/24 - MS: 80057410035 Val: 04/06/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00021252 - MS: 81130100042 VAL: 07/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00016019 - MS: 81130100013 Val: 27/11/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00018746 - MS: 81130100011 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 19/06/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GLEICIANE MARQUES DE MESQUITA - Pront.: 4230 - Id_Cir.: 6245 - CIR.: 06/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Laine Gins Cunha COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.020.572** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.572** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7211 0020 5721 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067671070 16/08/2024 13:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20572	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41130001008	HASTE MULLER INT 10,0 12/14 LOTE:02230/24 - MS: 10223680104 Val: 11/07/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002214	07.02.030.13-9 CAB INT 22 COLO CURTO CONV LOTE:06925/23 - MS: 10223680070 Val: 30/11/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G LOTE:22E002806 - MS: 10223710093 Val: 30/06/2027	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/41	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 41MM LOTE:24B002796 - MS: 10223710070 Val: 06/03/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22 / 08 / 24
ASS: Elen Cristina
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOANA BEZERRA DA SILVA - Pront.: 79292 - Id_Cir.: 6301 - CIR.: 08/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luma Gyns Cunha COREN PA: 583985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.573
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.573 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7311 0020 5737

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067671973 16/08/2024 13:58:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20573	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO099506 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 12/06/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alexandhra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elnatson
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE LUIZ ALVES DO NASCIMENTO - Pront.: 80129 - Id_Cir.: 6251 - CIR.: 07/08/2024 | Dr.: LUIZ DOS SANTOS CRM-14510 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.574
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.574 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7411 0020 5742

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067672499 16/08/2024 13:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20574	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:107053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,60	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:107053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,60	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:107053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,61	15,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: LUCAS WALDEMI GOMES MOREIRA - Pront.: 79810 - Id_Cir.: 6198 - CIR.: 05/08/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Lume Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN PA: 533985
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.574 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7411 0020 5742

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067672499 16/08/2024 13:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:53453 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:64784 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,69	190,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.575
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.575 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7511 0020 5758

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067674253 16/08/2024 14:02:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20575	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:103163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:108026 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:105867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA PEREIRA LOPES - Pront.: 79850 - Id_Cir.: 6280 - CIR.: 07/08/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Lurine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA 533985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.020.576** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.576 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7611 0020 5763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067675533 16/08/2024 14:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20576	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM LOTE:47374 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	76,76	153,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:102858 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	76,73	76,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:102858 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	76,76	307,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:103125 - MS: 10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	76,76	76,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328263	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 4+11 ESQ LOTE:28474 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.165,95	1.165,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Elen Cron
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MANOEL SILVANO CONCEICAO SOUSA - Pront.: 79848 - Id_Cir.: 6250 - CIR.: 07/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24		NF-e **Nº 000.020.577** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.577** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7711 0020 5779 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240067676403 16/08/2024 14:06:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20577	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	24,96	224,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0174371 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	24,96	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0180987 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,96	99,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,96	99,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MAURICIO DIAS SOUZA - Pront.: 79630 - Id_Cir.: 6136 - CIR.: 01/08/2024
| Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO AO PACIENTE
HRPC-INDSH

LANÇADO
22 / 08 / 24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Fábio Henrique C. Nascimento
FATURISTA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

Enf. Luiz Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA: 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.577 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7711 0020 5779

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067676403 16/08/2024 14:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0179669 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,92	24,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 16,0MM LOTE:0170879 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	24,96	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 16,0MM LOTE:1684 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,96	24,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0179095 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:489651 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:4891562 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0177948 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.020.578** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.578 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7811 0020 5784

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067676994 16/08/2024 14:07:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20578	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3742136	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X360 E LOTE:6243653 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	964,24	964,24	77,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:102739 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	118,67	118,67	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:106464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,09	37,09	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22 / 08 / 24
ASS: Elisabeth
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA DO CARMO COSTA GUIMARAES - Pront.: 79283 - Id_Cir.: 6187 - CIR.: 02/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luane Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.579
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.579 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7911 0020 5790

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067677957 16/08/2024 14:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20579	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	23,73	237,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0165595 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,74	23,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0175971 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	183,83	183,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS: Eliabe
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARINALDO PINHEIRO ALEIXO - Pront.: 79289 - Id_Cir.: 6299 - CIR.: 08/08/2024
| Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

Vaio Henrique (Nascimento)
FISIOTERAPEUTA
CREFITO-8

Enf. Luiane Gins Cunha
COREN-PA: 583985
COORD. CC-CME
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.579 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 7911 0020 5790

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067677957 16/08/2024 14:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092008-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA L 100 DIR LONGA 2X2 F (12) LOTE:6423463 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	183,83	183,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0179665 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	23,73	94,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.020.580** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.580 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8011 0020 5804

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067678893 16/08/2024 14:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20580	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:103163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37105	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X105MM LOTE:100456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:100155 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
22/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA:573-771
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: NARCIZIO EUZEBIO ALVES - Pront.: 79154 - Id_Cir.: 6070 - CIR.: 30/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Lanne Gins Cunha COORD. CC/CME COREN - PA - 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 55,42		NF-e **Nº 000.020.582** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.582 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8211 0020 5825

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240067688499 16/08/2024 14:25:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20582	55,42	0,00	55,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	55,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11435	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X35MM LOTE:774455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11435	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X35MM LOTE:99006 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alexandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIA SUDNEIDE DE OLIVEIRA LIMA - Pront.: 16985 - Id_Cir.: 6135 - CIR. : 01/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Kaio Henrique do Nascimento Enf. Luine Alves Cunha COORD. TEC-OME. COREN - PA: 583985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 997,14

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.583
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.583 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8311 0020 5830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067689545 16/08/2024 14:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20583	997,14	0,00	997,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	997,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	86,72	0,00	0,00	997,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:90399 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:106687 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,70	79,40	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	69,48	416,88	33,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	69,48	138,96	11,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICA
31/08/24
Alessandra

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: ANTONIO RODRIGO DA COSTA DE ALMEIDA - Pront.: 43161 - Id_Cir.: 6409 - CIR.: 12/08/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:6 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO — HRPC/INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA

Enf. Lunna Alves Cunha
COORD. CCIHME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.583 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8311 0020 5830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067689545 16/08/2024 14:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:108126 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	69,48	277,92	22,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 90,29		NF-e **Nº 000.020.584** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.584** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8411 0020 5846 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067691351 16/08/2024 14:30:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20584	90,29	0,00	90,29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	90,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7.0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:13164 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 23/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANA PAULA OLIVEIRA DE SOUSA - Pront.: 79813 - Id_Cir.: 6211 - CIR.: 05/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 15339/O Enf. Luma Glins Cunha COORD. CCIHME COREN - PA 1533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05		NF-e **Nº 000.020.585** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.585** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8511 0020 5851 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067692217 16/08/2024 14:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20585	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0179665 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	23,27	116,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0180984 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	23,27	116,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0180984 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	23,27	116,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS: Eloisa
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ADYSON RYAN DA SILVA NASCIMENTO - Pront.: 78687 - Id_Cir.: 5981 - CIR.: 25/07/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS CLASSIFICADO 31/08/24 Alessandra HRPC/INDSH | KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Laura Glins Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.585 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8511 0020 5851

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067692217 16/08/2024 14:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180786 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	23,27	46,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0180786 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	23,27	69,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	23,27	46,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0175187 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	180,40	180,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0173837 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	180,28	180,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 8 F LOTE:0148917 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	180,28	180,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	23,27	69,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	13,00	23,27	302,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0165595 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,27	23,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:1484 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	180,28	180,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X8 F LOTE:0164165 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	180,28	180,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.361,54

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.586
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.586 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8611 0020 5867

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067698807 16/08/2024 14:42:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20586	3.361,54	0,00	3.361,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.361,54									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.361,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00021421 - MS: 81130100013 Val: 14/03/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00018746 - MS: 81130100011 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00018727 - MS: 81130100042 VAL: 07/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223408	ENDOBOTON TRAUMEDICA 15MM LOTE:2279/23 - MS: 80057410035 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307725E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 7X25 (E) LOTE:99774 - MS: 10209780026 Val: 28/02/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	483,26	483,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:OP002457 - MS: 80030509001 Val: 12/06/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	28,28	28,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ELINAEL SANTANA MELO - Pront.: 41864 - Id_Cir.: 6252 - CIR.: 07/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luma Gomes Cunha COREN - PA : 583985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.207,71		NF-e Nº 000.020.587 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.587 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8711 0020 5872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067699578 16/08/2024 14:44:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20587	2.207,71	0,00	2.207,71

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.207,71									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM LOTE:93147 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,43	23,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:93070 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,45	23,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X46MM LOTE:32657 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,45	23,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11090	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X90MM LOTE:34865 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X38 LOTE:93180 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	74,59	149,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 LOTE:16164 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	74,59	74,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 LOTE:489165 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,11	83,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 LOTE:97734 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,11	83,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.95	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X95 LOTE:864375 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	83,11	166,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: EDNA SAMPAIO MARTINS - Pront.: 79332 - Id_Cir.: 5380 - CIR.: 02/08/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS CLASSIFICADO 31/08/24 HRPC/INDSH

LANÇADO 21/08/24 ASS: HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO

Enf. Lumy Gins Cunha COORD. CC-CME COREN PA 533985 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.587 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8711 0020 5872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067699578 16/08/2024 14:44:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
102.3.95	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X95 LOTE:98799 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,11	83,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252212	L.GF CONDILIANA BLOQU. 12F ESQ LOTE:44369 - MS: 10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.470,35	1.470,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.235,59

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.588
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.588 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8811 0020 5888

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067700870 16/08/2024 14:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20588	2.235,59	0,00	2.235,59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	2.235,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	38,44	153,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0175122 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,42	38,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:489615 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	297,75	297,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANCADO
21/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EDUARDO DE SOUZA SILVA - Pront.: 79633 - Id_Cir.: 6297 - CIR.: 08/08/2024 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4 | | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Enf. Lume Alins Cunha COORD. TEC-CME COREN - PA - 595985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.588 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8811 0020 5888

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067700870 16/08/2024 14:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0176686 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	297,75	297,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X4 F LOTE:161849 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	297,75	297,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-005	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:1854184 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	16,42	49,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	16,42	98,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092247-080	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - MINI MALHA 60X80MM LOTE:0169811 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	875,20	875,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092230-008	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0175985 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	127,18	127,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 272,45		NF-e **Nº 000.020.589** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.589 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8911 0020 5893

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067701668 16/08/2024 14:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20589	272,45	0,00	272,45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	272,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,68	0,00	0,00	272,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:98970 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,55	16,55	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:107682 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,53	16,53	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:4326423 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	16,53	66,12	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
Alexandra.
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FRANCISCO JACKSON MOURA FARIAS - Pront.: 79819 - Id_Cir.: 6246 - CIR.: 06/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.091-0 |	

LANÇADO
27/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Enf. Luma Glins Cunha
COORD. CC/CME
COREN/PA 533985
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.589 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 8911 0020 5893

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067701668 16/08/2024 14:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22012	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF PESADA DCP 12 FUROS LOTE:76354 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	196,93	196,93	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09		NF-e **Nº 000.020.590** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.590 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 9011 0020 5908

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067702338 16/08/2024 14:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORRGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	20590	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS LOTE:00018746 - MS: 81130100011 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00018727 - MS: 81130100042 VAL: 07/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00018314 - MS: 81130100013 Val: 16/10/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223408	ENDOBOTON TRAUMEDICA 15MM LOTE:2279/23 - MS: 80057410035 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) LOTE:100179 - MS: 10209780026 Val: 28/02/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:047580 - MS: 80030509001 Val: 25/08/2024	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/08/24
Elaine
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: FERNANDA CAROLINE SANTOS DA SILVA - Pront.: 66920 - Id_Cir.: 6294 - CIR. : 08/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Lune Alves Cunha COORD. SCC-CME COREN - PA 531985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.591
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.591 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 9111 0020 5913

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067703816 16/08/2024 14:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20591	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:104319 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,16	39,16	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,16	78,32	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:103584 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,16	39,16	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335029	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X290 LOTE:60169 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	939,75	939,75	75,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GEORGE SANTOS DOS REIS - Pront.: 79681 - Id_Cir.: 6188 - CIR.: 03/08/2024 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBIDO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Lume Alins Cunha
COREN - PA 333985
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:52
Código de Barras	00190000090278282810300005701172898390000039000
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20546
Número Único do Boleto	3024081600040713953
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:52:33
Valor Nominal	390,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 390,00 (Trezentos E Noventa Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495540870000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:19

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 390,00		NF-e **Nº 000.020.546** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.546** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 4611 0020 5462 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067405708 15/08/2024 16:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	20546	390,00	0,00	390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2024	390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,0X300 LOTE:0173605 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:328247 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131474-030	FIO DE STEINMANN 4,0X300 LOTE:416523 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:14239 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:14579 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	14,00	13,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:1457 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO 21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Tassiene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573.771
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:52
Código de Barras	00190000090278282810300005702170498390000041600
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20548
Número Único do Boleto	3024081601040360222
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:52:19
Valor Nominal	416,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 416,00 (Quatrocentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495395390000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:17

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 416,00		NF-e **Nº 000.020.548** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.548** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 4811 0020 5483 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067413605 15/08/2024 17:04:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20548	416,00	0,00	416,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2024	416,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	416,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,0X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	13,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 LOTE:498615 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:149633 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	13,00	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:1269 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:54
Código de Barras	10491214439600010004800000226290198420000145600
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 226 3/3
Número Único do Boleto	3024061806759791547
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:54:06
Valor Nominal	1.456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.456,00 (Um Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617496468850000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:22

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 5

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: cb59429a4626740490d67e829a7c4c1f05376b666a1592d34eff9cf432fdd325

Identificador de autenticação: e5b2d030-2209-4c2d-a648-aa40362ce72d

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 17-06-2024 - VALOR TOTAL: R$ 4.368,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 226
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 226
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0649 9629 3800 0181 5500 1000 0002 2614 9581 8067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240006778128 17/06/2024 16:26:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		17-06-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	17-06-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		16:19:01

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
226	4.368,00	0,00	4.368,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-07-2024	1.456,00	002	16-08-2024	1.456,00	003	15-09-2024	1.456,00	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.368,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.368,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LC3063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
DATA: 20/06/24
ASS: Marcos Ribeiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/06/24
HORA: 08:00 ANTONIO
RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 350529630.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 898,89 Federal, R$ 829,92 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	CLASSIFICADO 21/06/2024 HRPC/INDSH

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:54
Código de Barras	84840000016-0 13030162202-5 40917147662-9 88803419122-9
Valor do pagamento	R$ 1.613,03 (Um Mil e Seiscentos e Treze Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	12/09/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO 08/2024.
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617496882030000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:25

CLARO S.A
RODOVIA BR 316, S/N KM 7 TERM. DE CARGAS
MÓDULO A 1 E MOD A2,
CENTRO - ANANINDEUA, PA
CEP 67030-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000285356
SÉRIE: 401
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1522.1240.4325.4402.5050.5540.1000.2853.5618.3309.7489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VND.MER.ADQ.REC.TER.MER.SUJ.SUB.TRI.CON.CON.SB.	315220050823440 15.12.2022 12:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.268.696-7		40.432.544/0250-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC IAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15.12.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191,	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91984557505	PA	ISENTO	

FATURA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
- VCTO 11	R$ 369,94							INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC BARAO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0001	CAIXA/PACOTE			3,096	1,656

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB.TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	8523.52.90	460	5405	UN	8	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	8523.52.90	460	5405	UN	8	10,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18321	AP 4G SAMSUNG A135M A13 EE 128GB PTO DS Nºs DE SERIE, VIDE ROMANEIO ANEXO /Base ST: 11225,3600 / ICMS ST: 742,7500 / ICMS: 1165,5600	8517.13.00	460	5405	UN	8	1.099,0000	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 28/12/22
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Emerson Correia

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRP

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000000	0,000000	0,000000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ZVCR/0040242163/10/0029931532/0000000000/0000000000/0988467963 Base ST: 11271,48 / ICMS ST: 748,05 / ICMS: 1168,10 ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA / DECRETO Nº 4.676, DE 18 DE JUNHO DE 2001 / DESTINATARIO: JOSE CARLOS RIZOLI TEL.: 91981336300 NCM 8517.13.00 Origem Nacional Trib. Fed. 16,07 % Trib. Est. 17,00 % Trib. Mun. 0,00 % Percentual aproximado dos atributos: (% de acordo com tabela IBPT por NCM). Fonte IBPT conforme Lei 12.741/2012	

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459

AUTENTICADO

6585

Claro-empresas

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Período de uso
de 21/07/2024 a 20/08/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/09/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.243,17
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
3. Outros Lançamentos	R$ -0,08
Total a pagar	**R$ 1.613,03**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

R$ 1.243,03

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA [illegible] NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.243,17
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Claro Life Ilimitado 5GB [190] - de 21/07/2024 a 29/07/2024	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Extra - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 7GB - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Mobilidade - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
Pacote Redes Sociais - de 21/07/2024 a 29/07/2024	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.243,17**

2. ITENS ADICIONAIS

	VALOR R$
Parcelamento de Aparelho	369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	**R$ 369,94**

3. OUTROS LANÇAMENTOS

	VALOR R$
Desconto Créditos Anteriores	-0,08
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	**R$ -0,08**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	475min12s	-	0,00
SMS	1380	1	-	0,00
DADOS	447.488,000 MB	-	-	0,00

VEJA AQUI OS AJUSTES REALIZADOS EM CONTAS ANTERIORES

06/2024 - Ajuste ressarcimento de valores por falha de rede	R$	-0,08

TOTAL A PAGAR	R$	1.613,03

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/09/2024	R$ 1.613,03

84840000016-0 13030162202-5 40917147662-9 88803419122-9

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:54
Código de Barras	10491214439600010004800000307108998430000260942
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 307 2/3
Número Único do Boleto	3024071900437635236
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:54:33
Valor Nominal	2.609,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.609,42 (Dois Mil E Seiscentos E Nove Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617496733550000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:23

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 19-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.828,27		**NF-e** **Nº: 307** **Série: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 307
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0003 0714 0359 0513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215240012701924 19/07/2024 11:55:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		19-07-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	19-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:54:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
307	7.828,27	0,00	7.828,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18-08-2024	2.609,42	002	17-09-2024	2.609,42	003	17-10-2024	2.609,43	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.828,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.828,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
29/07/24
Alexandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22/07/24
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
23/07/24
ASS: Larissa Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 355029407. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.927,25 Federal, R$ 587,34 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:48
Código de Barras	10491214439600010004800000356071398380000176400
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 356
Número Único do Boleto	3024081406993504244
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:48:11
Valor Nominal	1.764,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.764,00 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617492916390000

Emitido em quarta-feira, 18 de setembro de 2024 às 08:38

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 14-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 1.764,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 356
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 356
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 5616 6517 1257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240017296102 14/08/2024 10:39:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		14-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	14-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:38:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
356	1.764,00	0,00	1.764,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13-09-2024	1.764,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50000869	WRAPS P/ESTERILIZACO 1,00M X 1,00M SMS SUPER PESADO AZUL CLARO	30059020	041	5102	UN	600,00	2,94	1.764,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 08 / 24
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 356295643.1	LANÇADO 16/08/24 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:49
Código de Barras	34191091070064415149010493080005398380000066688
Descrição	STERIFARMA PROD CIRU - NF 36176
Número Único do Boleto	3024081503017019284
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	678593000140
Razão Social	STERIFARMA PRODUTOS C LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:49:33
Valor Nominal	666,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 666,88 (Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493734920000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:55

RECEBEMOS DE STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.036.176
SÉRIE: 1

STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

AV CARMELA DUTRA, 180 - GALPAO 03
JARDIM PRESIDENTE DUTRA CEP: 07170-150
GUARULHOS - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº: 000.036.176
SÉRIE: 1 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0800 6785 9300 0140 5500 1000 0361 7614 5954 4999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135241770255725 14/08/2024 10:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
336408011115		00.678.593/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	14/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - ********	CENTRO		68700-005	14/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	PA	9999999999		ISENTO	10:43

FATURAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
36176/1	13/09/2024	666,88

FATURAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

FATURAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VL DO ICMS	VL PIS	BASE DE CÁLC DO ICMS ST	VL DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VL DO ICMS ST C/ FCP	VL TOTAL DOS PRODUTOS
666,88	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,60
VALOR DO FRETE	**VL DO SEGURO**	**VL COFINS**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VL IMP IMPORTAÇÃO**	**VALOR DO IPI**	**VL TOTAL DA NOTA**
96,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE / TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFO	[0] POR CONTA DO REMETENTE (CIF)				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA MERGENTHALER, 592 - V LEOPOLDI	SAO PAULO	SP	112388853119		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)		421031707	0,720 kg	0,720 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
FT-0612	HASTE PARA EXTRACAO No 04 - Lote(s): 202402985 - VAL: 07/2026 (22 EN); 202403297 - VAL: 08/2026 (8 EN)	90183910	000	6107	EN	30,000	6,34	190,20	222,30	15,56	0,00	7,00	0,00
FT-0613	HASTE PARA EXTRACAO No 06 - Lote(s): 202403298 - VAL: 08/2026 (30 EN)	90183910	000	6107	EN	30,000	6,34	190,20	222,29	15,56	0,00	7,00	0,00
FT-0615	HASTE PARA EXTRACAO No 10 - Lote(s): 202403295 - VAL: 08/2026 (30 EN)	90183910	000	6107	EN	30,000	6,34	190,20	222,29	15,56	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL DO ICMS RELATIVO AO FUNDO DE COMBATE À POBREZA (FCP) DA UF DE DESTINO: R$ 0,00.
VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL (COM FCP) PARA A UF DE DESTINO: R$ 66,69.
VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL (SEM FCP) PARA A UF DE DESTINO: R$ 66,69.
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 168,96 Fonte: IBPT.
Nº Pedido: 030401-0
Pedido de Compra: 355768089 produtos com NCM 30061020, 39269040, 39269090, 90183190, 90183910, 90183921, 90183929 e 90189099 tributados pela alíquota 0% conf. o Decreto 10.933/2022

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
26 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:55
Código de Barras	75691323300108248600000018040014898420000147950
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4336
Número Único do Boleto	3024082004107583721
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:55:30
Valor Nominal	1.479,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.479,50 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617497303830000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:29

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/08/2024 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.479,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.336
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3091-4451

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.336
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0820 3953 9600 0120 5500 1000 0043 3611 0841 1632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152247899018633 20/08/2024 15:27:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	20/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		15:27:14

PARCELAS

Número	4631-01/01/1
Vencimento	17/09/2024
Valor	R$ 1.479,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	450,51 (30,45 %)	1.479,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.479,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1099	PROTESE VASCULAR DE PTFE EXPAND-GRAFT 6MM X 50CM - BARONE Lote: 12001253 Val: 31/05/29 Fabric: 06/05/24 Val Aprox Tributos: 450,51 (30,45%)	90213930	040	6108	UN	1,0000	1.479,5000	0,00	1.479,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib.aprox R$: 198,99 Federal e 251,52 Estadual Fonte: IBPT ORDEM DE COMPRA PC 2687.24.08 LANÇADO 28/08/24 ASS: HRPC-INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 27/08/24 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ ALMOXARIFE HRPC INDSH

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 20/08/2024 15:27:16 — Syndata Sistemas de Informática — 0118

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:51
Código de Barras	34191090082033591293580127350009798400000029997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 407042 3/3
Número Único do Boleto	3024062006826962182
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:51:24
Valor Nominal	299,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 299,97 (Duzentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617494845930000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:11

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 210330154|940530|6307653E
NOSSO PEDIDO: 136906

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000407042
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.407.042-165.220.831-8

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241289999747 17/06/2024 23:06:01

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	17.06.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
17.07.2024	300,06						
16.08.2024	299,97						
15.09.2024	299,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	63,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0] 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			6,350	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50012917	04/26	04/24	50,000	CX	18,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00

LANÇADO 01/07/24
ASS Bruce Ribeiro
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
15/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/07/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90167912 - Remessa: 80259478 - Ordem: 136906 - Referência Cliente: 210330154
BOLETO INSPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210330154|940530|6307653E Pedido 210330154 e 349211829
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 108,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 837,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:48
Código de Barras	34191090082384754293580127350009198380000009999
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 429719 2/3
Número Único do Boleto	3024071700399350308
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:48:42
Valor Nominal	99,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 99,99 (Noventa E Nove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617493227010000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:51

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 162927
REMESSA: 0080310661

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000429719
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.429.719-106.362.448-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241517010482 15/07/2024 16:08:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		15.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.08.2024	100,02						
13.09.2024	99,99						
13.10.2024	99,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	21,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,316	0,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCC121D64		3004.90.39	500	6108	13.001.00	50012183	03/26	03/24	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	21,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
26/07/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/07/24
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90198504 - Remessa: 80310661 - Ordem: 162927 - Referência Cliente: 352783510
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352783510|966369|6321853E Pedido 352783510
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 36,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 279,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 19/07/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:51
Código de Barras	34191090082474639293580127350009998400000011999
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 432656 2/3
Número Único do Boleto	3024072406532982724
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:51:41
Valor Nominal	119,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 119,99 (Cento E Dezenove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495013140000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:12

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080314345

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000432656
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.432.656-176.980.660-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241539585326 17/07/2024 10:33:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.[illegible].830/0023-85		17.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.05.2024	120,02						
15.09.2024	119,99						
15.10.2024	119,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	25,20	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-69
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,664	1,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20ml. - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-89C4-3156D4B77620		3004.90.43	500	6108	13.001.00	50011987	09/25	03/24	4,000	CX	90,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	0,00	25,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 07 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90202567 - Remessa: 80314345 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988036|940536|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 43,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 334,19

LANÇADO
24/07/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/07/24
HS: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861749107780000 0
Data da Operação	12/09/2024 14:45
Cï¿½digo de Barras	34191090082815187293580127350009198400000030006
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA NF-461340 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081907076912891
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:45:47
Valor Nominal	300,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,06 (Trezentos Reais E Seis Centavos)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617491473520000

Emitido em quarta-feira, 18 de setembro de 2024 às 08:37

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080368487

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº: 000461340
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.461.340-123.469.181-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241794757115 16/08/2024 23:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	16.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.09.2024	300,06						
15.10.2024	299,97						
14.11.2024	299,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	63,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			6,350	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL Sol.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7F-4A0F-8FB1-19EE30882579 | C1		3004.90.65	500	5108	13.003.00	50011390	04/26	04/24	50,000	CX	18,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
12 / 09 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBI POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90239411 - Remessa: 80368487 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940630|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 108,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 837,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:55
Código de Barras	84660000001-8 56140072001-8 10451165587-0 08245240917-8
Valor do pagamento	R$ 156,14 (Cento e Cinquenta e Seis Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	12/09/2024
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 8202402
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617497164530000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:27

6672

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **08/2024**
Período: **25/07/2024 a 24/08/2024**
Data de emissão: **28/08/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

08202402

Vencimento
17/09/2024

Total a Pagar - R$
156,14

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V6	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			107,98
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	4,27GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	18,93GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	01m18s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		627,75MB	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			44,00
Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			4,16
Subtotal			4,16
TOTAL A PAGAR			156,14

ALESSANDRA M. NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
03/09/2024

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/09/2024	156,14

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **08/2024**

846600000018 | 561400720018 | 104511655870 | 082452409178

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386174975348000000
Data da Operação	12/09/2024 14:56
Código de Barras	36490000920001239130600002775112200000000150000
Descrição	PORTAL CONEXAO NF-5430
Número Único do Boleto	3023121200613684228
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17441754000180
Razão Social	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:56:29
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617497896050000

Emitido em sexta-feira, 20 de setembro de 2024 às 09:11

6356

Portal Conexão Ltda
Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5430 - **Emissão:** 21/08/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Agosto/2024
Data Prestação: 30/08/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)	Situação do Documento Fiscal
CCF9.8795.D5B0.60C5.595A.2922.0F6E.2821	**ACEITA**

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
23/08/2024

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/07/2024 A 30/08/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000040	0	4805,89#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000040	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e cinco reais e oitenta e nove centavos — E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema, PA, 13 DE setembro DE 20 24.

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Ellen Maria da Silva.

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700328⑈ 0030000405⑆ 500076775881⑈

Ellen Maria da Silva.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/09/2024	COMERCIAL DE ARMARIN	NF		89646	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,98	1.170,02
13/09/2024	M C DOS SANTOS CASTR	NF		59728	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,99	1.115,03
13/09/2024	IZALMO F DE OLIVEIRA	NF		28871	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	76,00	1.039,03
13/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		50589	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43,12	995,91
13/09/2024	POSTO GUAJARA LTDA				HRPC/BANPARA/HRPC 28.08.2024	0,00	10,00	985,91
13/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE APRELHOS AUDITIVOS	0,00	129,20	856,71
13/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERANA - GASTROSCOPIO	0,00	246,70	610,01
13/09/2024	ECT- EMP BRAS DE CORRE E TEL				MANUTENCAO EXT - PERFURADOR E MANGUEIRA	0,00	205,90	404,11
13/09/2024	POSTO GUAJARA LTDA				HRPC/BANPARA/HRPC 11.09.2024	0,00	10,00	394,11

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	805,89	805,89
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			394,11

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** de 204
Página 865 de 2445

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1

CNPJ 28.769.942/0002-39 | IE 156477130 | IM 25701

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, SANTA CRUZ

CAPANEMA, PA - Fone 91 34623432

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica- NFC-e

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descrição	Qtd	UN	Vlr. Unit.	Vlr. Total
79198	CETOROLACO SL 10MG 10CPR	0004	UN	10,78	43,12

Qtd. Total de Itens 1

Valor Total R$ 43,12

Valor a Pagar R$ 43,12

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	43,12

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 0828 7699 4200 0239 6500 2000 0505 8916 2142 0180

CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000050589 Série 002

Data Emissão: 30/08/2024 10:06:15

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 215240226646058

Data de autorização: 30/08/2024 10:06:13

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 13,84

Vendedor 109-ARIVALDO SANTOS

FUNDO FIXO

13/09/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

MILA FARMA POPULAR
M C DOS SANTOS CASTRO LIMA EIRELI
CNPJ:23.104.370/0001-74
AV BARAO DE CAPANEMA, 1085 - CENTRO
Capanema - PA
(91)89442-087
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Cosumidor Eletronica

---

1 7896004703473 METILDOPA 500MG GEN 30CPR EMS
1,000 UN 54,99 54,99

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	54,99
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	60,00
TROCO R$	5,01

Cunsulte pela Chave de Acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul
CHAVE ACESSO
1524 0923 1043 7000 0174 6500
2000 0597 2811 0059 7282

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero:000059728 Serie:002
Emissao:03/09/2024 16:26:18
Protocolo de Autorizacao: 215240235845704

VD:NETO

Tributos Totais (Lei Federal12.741/2012) 7,40

---

www.logicsistemas.com.br V2.1.7

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:21
Cï¿½digo de Barras	07790001161207098589500513840587198440000068000
Descriï¿½ï¿½o	ABAMAR - NF 1200 1/2
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090506483194340
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21096473000104
Razï¿½o Social	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
Nome Fantasia	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	21096473000104
Razï¿½o Social	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
Nome Fantasia	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	21.096.473/0001-04
Razï¿½o Social Sacador Avalista	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:21:19
Valor Nominal	680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 680,00 (Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621041049046192

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:57

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1200
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1200
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240821096473000104550010000012001797966421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135241820280950

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			23.453.830/0023-85	20/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	04/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001 19/09/2024 680,00	002 19/10/2024 680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	466.75	0,00	1360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001518	Placa-mae notebookv15 g1 iml type 82nq	84733041	0102	6102	UN	1,000	1360,00	1360,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
02/09/24
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/09/24
Alessandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Recebido em 02/09/2024

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 969; 1º VENCIMENTO 19/09/2024 DEPOSITO VALOR R$ 680,00 2º VENCIMENTO 19/10/2024 DEPOSITO VALOR R$ 680,00 ORDEM DE COMPRA PC 2693.24.08 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:16
Cï¿½digo de Barras	34191090082474647293580127350009698430000119988
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 436094 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30240724015340386 89
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:15:56
Valor Nominal	1.199,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.199,88 (Um Mil E Cento E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621037893624992

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:52

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-06-2024 - VALOR TOTAL: R$ 10.916,86

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 235
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 235
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0649 9629 3800 0181 5500 1000 0002 3512 1532 4297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240007567411 21/06/2024 10:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		21-06-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		21-06-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA / 2-Isento			10:11:47

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
235	10.916,86	0,00	10.916,86

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-07-2024	3.638,95	002	20-08-2024	3.638,95	003	19-09-2024	3.638,96	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.916,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.916,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L.)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	4,00	2500,09	10.000,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/06/24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO FINAL REFERENTE ACS PEDIDOS BIONEXO 350529600.1 E 351355220.1 AGRUPADOS. . Valor aprox. dos tributos: R$ 2.648,46 Federal, R$ 874,17 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO
24/06/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 25/06/2024
HORA: 18:38
RECEBIDO POR: Jaime Silva

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	40390000075156746101001361512013698440000011550
Descriï¿½ï¿½o	GP SOUZA PAPELARIA - NF 7
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091205625289868
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	51567461000181
Razï¿½o Social	Gp Souza Papelaria Ltda
Nome Fantasia	Gp Souza Papelaria Ltda
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	51.567.461/0001-81
Razï¿½o Social Sacador Avalista	Gp Souza Papelaria Ltda
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:0:05
Valor Nominal	115,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,50 (Cento E Quinze Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621028233788798

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:49

RECEBEMOS DE GP SOUZA PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 115,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.007
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GP SOUZA PAPELARIA LTDA

AVENIDA JOAO PAULO II, 421
CENTRO - 68700-050
CAPANEMA - PA Fone/Fax: 91989410024

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.007
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0951 5674 6100 0181 5500 1000 0000 0717 1109 3341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda dentro do estado	**215240022651650 - 12/09/2024 14:40:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159081149			**51.567.461/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			**23.453.830/0023-85**	**11/09/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**11/09/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRA
CAPANEMA	**PA**			**14:40:41**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/09/2024
Valor	R$ 115,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NO**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,48	1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
538569	PULSEIRA IDENTIFICACAO MED VERDE BANDEIRA PCT C 100 39225717 TECNOMIDIA	58079000	0/102	5102	UNID	3,0000	38,5000	115,50	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
12/09/24
Alessandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/09/24
ASS: Adonilo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/09/24
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: fiscal.hrpc@indsh.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 37,48	

Impresso em 12/09/2024 as 13:41:54 Sistema Workin

NF-e emitida via SysWorkin Web Service Portal by NI

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:16
Cï¿½digo de Barras	34191090082474647293580127350009698430000119988
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 436094 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024072401534038689
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:15:56
Valor Nominal	1.199,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.199,88 (Um Mil E Cento E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621037893624992

Emitido em quarta-feira, 9 de outubro de 2024 às 16:57

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080321716

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000436094
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.436.094-124.243.388-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241562590678 20/07/2024 13:26:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		20.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
19.08.2024	1.200,24							INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
18.09.2024	1.199,88							AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
18.10.2024	1.199,88							68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	252,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			16,000	15,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0278CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50014743	11/25	05/24	40,000	CX	90,00000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	252,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
02 / 08 / 24
HRPC/INDSH

LANCADO
02/08/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 08 / 24
HORA: 13:30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90207081 - Remessa: 80321716 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 432,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.348,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163862102633172000O
Data da Operação	16/09/2024 17:22
Cï¿½digo de Barras	34191090082844740293580127350009798440000003001
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 463673 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082104133037509
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:21:50
Valor Nominal	30,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30,01 (Trinta Reais E Um Centavo)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621041435405236

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 17:06

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080372224

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000463673

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 2408 44.734.671/0022-86-55-010-000.463.673-107.284.134-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241823787013 20/08/2024 22:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	20.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.09.2024	30,01						
19.10.2024	30,00						
18.11.2024	29,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,00	6,30	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIROS, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,164	0,164

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO *	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000365	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - FOS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50014084	05/27	05/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Naac.
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90242347 - Remessa: 80372224 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10669-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035|940530|6320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 10,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 83,70

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 17:22
Cï¿½digo de Barras	34191090082844757293580127350009598440000003001
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 463674 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082104133037511
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2024 17:22:24
Valor Nominal	30,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30,01 (Trinta Reais E Um Centavo)
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621041700852137

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 17:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.463.674
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0844 7346 7100 2286 5501 0000 4636 7416 9289 0079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	135241823787249 - 20/08/2024 22:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	80472	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	23.453.830/0023-85	20/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	91981482203		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 19/09/2024	Venc. 19/10/2024	Venc. 18/11/2024
Valor R$ 30,01	Valor R$ 30,00	Valor R$ 29,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
90,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-Por conta do Rem				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,164	0,164

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000007000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL Lista Positiva - R83,70 - C1	30049069	5/00	6108	CX	1,0000	90,0000	90,00	0,00	90,00	6,30		7,00	

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

LANÇADO
04/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/09/24
HORA: 10:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90242348 - Remessa: 80372322 - Ordem: 183159 - Referencia Cliente: 210632201 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 210632201|940530|6333444E Pedido 210632201 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

Impresso em 03/09/2024 as 17:37:27

Consulta Danfe

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	DELEON DA MATA COSTA
cnpj	21.062.079/0001-55
Agência	5587
Conta	000055495-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409161959557672881 87
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.548,50 (Quatro Mil E Quinhentos E Quarenta E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	DELEON DA MATA COSTA NF-3058932
Autenticação	638621027957670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:48

RECEBEMOS DE DELEON DA MATA COSTA 02033809242 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.058.932 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.058.932
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0905 0549 0300 0179 5589 0003 0589 3219 8881 6000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240020634130 02/09/24 11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
DELEON DA MATA COSTA 02033809242			21.062.079/0001-55	02/09/24 11:17
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
JOAO PESSOA, 37	CENTRO		68700030	02/09/24
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134624086	PA	154625850	11:17

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.548,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.548,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA ADICIONADA DE SAIS	22019000	102	5101	UNID	827,00	5,50	4.548,50	0,00	0,00	0,00 %

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:56
Código de Barras	34191092222779068293780351570009598460001776000
Descrição	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 19635
Número Único do Boleto	3024082903322736887
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:56:42
Valor Nominal	17.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.760,00 (Dezessete Mil E Setecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623618026060000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:22

Laboratorios B.Braun S.A.
STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 19635 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
5324 0831 6732 5400 2300 5500 0000 0196 3515 9404 9502

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253240021271672 22/08/2024 08:28:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	22/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 21/09/2024 Valor: R$ 17.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.760,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	0				58.506.155/0004-27
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodwashington Luiz 2569 KM2		DUQUE DE CAXIAS		RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	CAIXAS			996,000	948,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
807	SOL CART B CARTUCHO DE BIC 760 G Dt.Vldd Lote: 31-05-2025 Lote: 2413493402	6108	2413493402	30049099	240	PC	1.200,0000	996,000	14,80000	17.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
03 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Caixeta
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 12 : 30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Os Itens da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, Sao Totalizados
Anexo: Lista Positiva - Classificacao Fiscal - 30049099 17.760,00 ID Bionexo 359078760 - PDC
[illegible] através do Conv 178/2021. - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000033561 - Remessa:

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:55

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 9,60 (Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 117759
Autenticação	638623617173000000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:18

RECEBEMOS DE **COMERCIAL DO FERRO LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA: 0

NF-e
Nº. **117759**
SÉRIE 1

Cliente	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
226173 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES		

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA - S/N -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-010

Telefone: 91 34622433
Fax: (91) 3462-2433
E-mail: casadoferro@casadoferro.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - **ENTRADA**
1 - **SAÍDA** [1]
Nº. **117759**
SÉRIE **1** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
1524 0804 1152 2900 0475 5500 1000 1177 5912 9198 1142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.353.225-4		04115229000475	215240018711734 22/08/2024 15:00:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	22/08/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE	CENTRO		22/08/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		14:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	9,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,10	0,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13775	ADAPT. CURTO SR 32X1" TIGRE UN QTD. 4.00 UN	39174090	060	5405	UN	4	2,40	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21/09/24

CLASSIFICADO
26/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90192382 NUM. TRANS.:3751776 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:CRED PRAZO:15 DIAS
PEDIDO DE COMPRA N 26512407

LANÇADO
26/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19/08/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:52
Código de Barras	34191122188430679035700088350004198450000379800
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 18182 2/2
Número Único do Boleto	3024072901636539488
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:52:06
Valor Nominal	3.798,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.798,00 (Três Mil E Setecentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623615267010000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:44

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000018182
SÉRIE 001
Página 1/2

26.24.07.13333090001156.55.001.000018182.132817505-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui			126240068339179 26/07/2024 14:11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00	15732517-2	13.333.090/0011-56	26240713333090001156550010000181821328175055

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVSOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26.07.2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	26.07.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	14:11:03

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 23.08.2024 Valor: 3798,00	Num.: 2 Venc.: 20.09.2024 Valor: 3798,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.620,00	194,40	0,00	0,00	7.596,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0072-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732 - MURIBECA	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10	CXT			48,15	48,15

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
FA+2162530BCBC	AVE NIPRO DUPLA 16GX1 - 1,65MM x 25 MM Serie/Lote Nº.: 23I12D Data Validade: 30.08.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000761756 Qtde 450	90183991	000	6108	CDA	450	2,40	1080,00	1080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
DD-ELISIO19M	DIALISADOR ELISIO-19M Serie/Lote Nº.: 24C04P Data Validade: 28.02.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000822978 Qtde 72	84212911	140	6108	CDA	72	33,00	2376,00		0,00	0,00	0,00	0,00
DD-ELISIO19H	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 23K20P Data Validade: 31.10.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000803959 Qtde 48	84212911	140	6108	CDA	48	50,00	2400,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20362078 OV: 0011875465 Doc. Faturamento - 0091522296
Remessa: 0082081106
Insc. Suframa:

PEDIDO DE JULHO COTAÇÃO BIONEXO354824702.3 COTAÇÃO BIONEXO 354833998.4
Valor aproximado do Imposto: 791.14

DD-ELISIO19M-Isento, Conf. Art.51 An. VII RICMS /PE - Conv.ICMS 01/99
DD-ELISIO19H-Isento, Conf. Art.51 An. VII RICMS /PE - Conv.ICMS 01/99
DD-ELISIO21H)-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 113,40
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

CLASSIFICADO
22 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 08 / 24
HORA: 11 :08
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

10 AGO. 2024

LANÇADO
15 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000018182 Série 001

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000018182
SÉRIE 001
Página 2/2

CONTROLE DO FISCO

26.24.07.13333090001156.55.001.000018182.132817505-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui			126240068339179 26/07/2024 14:11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00	15732517-2	13.333.090/0011-56	26240713333090001156550010000181821328175055

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO21H)	DIALYZER ELISIO-21H W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 23L18BHA Data Validade: 30.11.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000813243 Qtde 24	84212911	140	6108	CDA	24	50,00	1200,00		0,00	0,00	0,00	0,00
ECO-97.100	INDICPER QL Serie/Lote Nº.: ID 02 090424 Data Validade: 09.04.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000825970 Qtde 27	38221990	000	6108	CDA	27	20,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:56
Código de Barras	34191122188430687035700088350004998480000145800
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 18215
Número Único do Boleto	3024072900637606570
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:56:55
Valor Nominal	1.458,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.458,00 (Um Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Oito Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623618160130000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:22

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0[illegible]0 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000018215
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

26.24.07.13333090001156.55.001.000018215.140645866-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte			126240069253039 29/07/2024 14:28:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00		13.333.090/0011-56	26240713333090001156550010000182151406458660

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVSOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	29.07.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		29.07.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	14:28:53

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 26.08.2024 Valor: 1458,00	Num.: 2 Venc.: 23.09.2024 Valor: 1458,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	144,14	2.916,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0072-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732 - MURIBECA	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
9	CXT			71,50	71,71

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Serie/Lote Nº.: 24C11V Data Validade: 28.02.2029 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000839532 Qtde 216	90189099	140	6108	CDA	216	12,83	2771,86		0,00	144,14	0,00	5,20

CALCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20362078 OV: 0011875465 Doc. Faturamento - 0091523498
Remessa: 0082081106,0082083091,0082081106
Insc. Suframa:

PEDIDO DE JULHO COTAÇÃO BIONEXO354824702.3 COTAÇÃO BIONEXO 354833998.4
Valor aproximado do Imposto: 144.14

A011-V602(B)-B-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99

CLASSIFICADO
21 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20/08/24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:57
Código de Barras	75691437090123243850500150070019298480000160000
Descrição	VANGUARDA INFORMATIC - NF 2349
Número Único do Boleto	3024082706245415383
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	48812791000180
Razão Social	VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:57:52
Valor Nominal	1.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.600,00 (Um Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623618727750000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:25

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH - AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA		Data de Emissão 23/08/2024	NFe Nº 0000002349 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.600,00	

Vanguarda Informática

VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA

Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR - Fone/Fax: 45 3226 0913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000002349
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4124 0848 8127 9100 0180 5500 1000 0023 4913 9264 1745

Consulta de autentjcidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	141240254268835 - 23/08/2024 - 17:07:38

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
9097701498		48.812.791/0001-80

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH			23.453.830/0023-85	23/08/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO	68700-005	23/08/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema	91 3462 3051	PA		17:04:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/09/2024	1.600,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	588,32	1.600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0-Remetente(CIF)				34.028.316/0020-76

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			0,550	0,550

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
15333	HARD DISK 256GB SSD ADATA N/S - 7O102L1B541Y - 7O10291NK4XW - 7O102L1NGAYP - 7O1029179BPL - 7O102919KSTG - 7O1029A7KHAT - 7O102LANQ9CX - 7O102LA79H2T - 7O10291NBNGX - 7O10291BD4WC	85235190	0102	6108	UN	10,0000	160,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00		588,32

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR Trib Aprox. R$ 284,32 Fed - R$ 304,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 ORDEM DE COMPRA Nr. PC 2705.24.08 ID BIONEXO 354599013 COMPRADOR: EDERSON MIRANDA VENCIMENTO: 23/09/2024 R$ 1.600,00 BOLETO EM ANEXO	

Recebido em 02/09/2024

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CLASSIFICADO
11 / 09 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54
Código de Barras	10491214439600010004800000372003398460000314717
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 372 1/3
Número Único do Boleto	3024082207160170542
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:54:29
Valor Nominal	3.147,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.147,17 (Três Mil E Cento E Quarenta E Sete Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623616694990000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:13

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 9.441,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/24	Emerson Corrêa Moura

NF-e
Nº: 372
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 372
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 7210 2558 3255

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240018678521 22/08/2024 12:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		22-08-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005		22-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:17:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
372	9.441,50	0,00	9.441,50

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-09-2024	3.147,17	002	21-10-2024	3.147,17	003	20-11-2024	3.147,16	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.441,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.441,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000029	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100	48195000	541	5102	PC	2,00	86,50	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C33T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 10L	34025000	041	5102	GL	1,00	1118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	2,00	728,00	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23/08/24
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 359052440. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.750,91 Federal, R$ 1.659,73 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:54

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 266,10 (Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Dez Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 61029
Autenticação	638623616589230000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:54

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 61029
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 8563 2100 0366 5500 1000 0610 2912 1322 2003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
152799117		08.856.321/0003-66	215240018686952 22/08/2024 13:12:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	22/08/2024

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	22/08/2024

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		13:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	266,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00		0,00	0,00	266,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72			0	19,95	20,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
133588	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO VERMELHO 1X50UN QT	95059000	000	5929	UN	1,000	6,70	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133588	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO VERMELHO 1X50UN QT	95059000	000	5929	UN	1,000	6,70	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133588	BALAO LATEX FAMILY FEST LISO VERMELHO 1X50UN QT	95059000	000	5929	UN	1,000	6,70	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AZ CL 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AZ CL 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AZ CL 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AZ CL 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7782	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO AZ CL 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7790	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO RS BB 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7790	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO RS BB 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7790	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO RS BB 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7790	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO RS BB 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7790	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO RS BB 50UN 50UN QT	95030099	000	5929	PC	1,000	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140279	BALAO ARTIMAGEM METALIZ 8 OURO C/50 1X50UN QTD.	95030099	000	5929	UN	1,000	30,97	30,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 10X500G QTD. 1.00 FD	10059010	000	5929	UN	10,000	4,44	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30109	ANIV JUNCO VELA PALITO ESPIRAL AZUL 1X1UN QTD. 1.	34060000	000	5929	UN	1,000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30109	ANIV JUNCO VELA PALITO ESPIRAL AZUL 1X1UN QTD. 1.	34060000	000	5929	UN	1,000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30109	ANIV JUNCO VELA PALITO ESPIRAL AZUL 1X1UN QTD. 1.	34060000	000	5929	UN	1,000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30109	ANIV JUNCO VELA PALITO ESPIRAL AZUL 1X1UN QTD. 1.	34060000	000	5929	UN	1,000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30109	ANIV JUNCO VELA PALITO ESPIRAL AZUL 1X1UN QTD. 1.	34060000	000	5929	UN	1,000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								0,95	0,00	0,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
505968

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Pedido: 560043439
NUMERO_CAR 0

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **61029**
SÉRIE 1

FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1524 0808 8563 2100 0366 5500 1000 0610 2912 1322 2003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
152799117		08.856.321/0003-66	215240018686952 22/08/2024 13:12:54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95					0,00	0,00
175420	COLA IBEL SILIC P/PIST FINA 1X1UN QTD. 1.00 UN	35069120	000	5929	UN	1,000	0,95	0,95	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:47
Código de Barras	08197081080010000001700434663720598450000063070
Descrição	CAMILA NUNES SAGAIS - NF 649
Número Único do Boleto	3024091806739174488
Banco Cedente	81 - BANCOSEGURO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8561701000101
Razão Social	PagBank
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:47:06
Valor Nominal	630,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 630,70 (Seiscentos E Trinta Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612268580000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:21

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000649 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SAGAIS Soluções inteligentes

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 000649
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1524 0837 9596 4500 0166 5500 1000 0006 4919 5447 6451

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte	215240019441421 27/08/2024 08:59:36

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
157034477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	ISENTO	27/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	27/08/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA		08:59:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2024	630,70						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,70

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 VDE	95030099	0102	5.102	PT	3,00	7,8000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALAO LISO 7 C/50 AM	95030099	0102	5.102	PT	3,00	7,8000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	HAMBURGUEIRA TOTALPLAST TH1 CONJ C/ 10	39239090	0102	5.102	FD	30,00	5,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 EXCENTRIX	84411090	0102	5.102	PC	1,00	433,9000	433,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 150,12 (23,80%) Federais R$ 94,64 (15,01%) Estaduais R$ 55,48 (8,80%) . Fonte IBPT.	

27/08/2024 08:59:40

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17.09.2024

LANÇADO
05/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC-INDS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:56
Código de Barras	00190000090348995210500000630178798480000263000
Descrição	L J S KUZE COMERCIO - NF 7307
Número Único do Boleto	3024082601227213425
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36906809000124
Razão Social	L J S KUZE COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:56:27
Valor Nominal	2.630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.630,00 (Dois Mil E Seiscentos E Trinta Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617876730000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:21

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

BEL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE INFORMATICA LTDA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.307
SÉRIE : 001

BEL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE INFORMATICA LTDA

AV ANTONIO BARRETO, 1627
FATIMA
CEP 66060-020
BELEM - PA
Telefone: (91) 3087-9006

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.307
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 0836 9068 0900 0124 5500 1000 0073 0716 1745 7818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240018902102 23/08/2024 12:04:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
156907046		36.906.809/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH CAPANEMA			23.453.830/0023-85	23/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida de Barao Capanema, 3191		Centro	68700-005	23/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		12:04

FATURA

001 23/09/24 2630,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	2.630,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.630,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
J&T EXPRESS BRASIL LTDA	0 - Emitente				42.584.754/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Eng Luiz Carlos Berrini 105, 105	Sao Paulo			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			24,600	23,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33913	BATERIA P/NOBREAK UNIPOWER 12V 5AH	85072010	0102	5102	UN	16	95,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 531,39 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
33545	SSD 256GB FUTURE TECH SATA III 2,5"	84717040	0102	5102	UN	6	185,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 403,37 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

HOSP. REGIONAL PUBLICO DOS CAETÉS
(91) 3462-3051 R: 275

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 08 / 24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/08/24
ASS: Rodrigo Lavareda
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3535185			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: PC 2668.24.08 BOLETO 30DD GTK COMERCIO VAREJISTA-LJS/BEL CAIXA ECONOMICA AG 2439 C/C 0430-5 BANCO DO BRASIL AG: 3106-2 CC: 67255-6 PIX CNPJ 36906809000124	ALMOXARIFADO DATA: 26 / 08 / 24 HORA: 16 : 45 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:51
Código de Barras	23790763069424600000702004058406298370000035364
Descrição	KAWA DA SILVA OLIVEI - NF 94
Número Único do Boleto	3024090205389245736
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49074584000139
Razão Social	K TECH - SOLUCOES EM INFORMATICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49074584000139
Razão Social	K. DA. S. OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	49.074.584/0001-39
Razão Social Sacador Avalista	K TECH - SOLUCOES EM INFORMATICA
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:51:39
Valor Nominal	353,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 353,64 (Trezentos E Cinquenta E Três Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614994410000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

K. DA. S. OLIVEIRA LTDA
PASSAGEM DEZENOVE DE JUNHO, 8A - SALA 8B
CENTRO - 68700-065
Capanema - PA Fone/Fax: 91983726163

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.094
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0949 0745 8400 0139 5500 1000 0000 9419 2682 7495
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240020699906 - 02/09/2024 15:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158731590		49.074.584/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	02/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	02/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	9134623051		14:40:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0299	Balanca Digital Com Tigela Kitchen-5 Pa2021 - INFORMACOES TECNICAS: Peso Capacidade: 5kg Divisao: 1g...	84238200	0102	5102	UN	2,00	176,82	353,64	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS: Patrício Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 15 :30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos: R$ 57,29	

Impresso em 02/09/2024 as 15:28:07

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Fale Conosco

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:47
Código de Barras	34191090082055461293580127350009898450000010499
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 411580
Número Único do Boleto	3024062406882877261
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:47:31
Valor Nominal	104,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 104,99 (Cento E Quatro Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612514840000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:23

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 210330154|940530|6307653E
NOSSO PEDIDO: 136906

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000411580

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.411.580-104.374.008-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241329740200 22/06/2024 13:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	22.06.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA / 91 981482203	PA / ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.07.2024	105,02						
21.08.2024	104,99						
20.09.2024	104,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	22,05	0,00	0,00	315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,306	0,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50011328	02/26	02/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00

LANÇADO 01/07/24
ASS: Manoel Ribeiro
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/07/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90174464 - Remessa: 80271561 - Ordem: 136906 - Referência Cliente: 210330154
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210330154|940530|6307653E Pedido 210330154 e 349211829
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 37,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 292,95

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090082474654293580127350009498460000023998
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 439238 2/3
Número Único do Boleto	30240724015340386 90
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:55:29
Valor Nominal	239,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 239,98 (Duzentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617292450000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:19

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000439238 **SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 1/3

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 160562
REMESSA: 0080326228

CHAVE DE ACESSO: 35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.439.238-185.143.001-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241589551832 23/07/2024 22:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E R (1000010244)		23.453.830/0023-85		23.07.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.08.2024	240,05						
21.09.2024	239,98						
21.10.2024	239,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E R
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,00	26,80	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CURADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			3,744	3,690

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
76000106	XYLESTESIN 2% SV Sol.inj 10 est.1fa 20mL - POS FCI: 24f829DE-5A5E-41B8-85A4-61DEF45E07...		3004.90.43	300	6108	13.001.00	50010260	01/27	01/24	9,000	CX	80,00000	720,00	0,00	720,00	720,00	0,00	0,00	28,80	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
07/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/08/24
HORA: 13:30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARAFEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90210665 - Remessa: 80326228 - Ordem: 160562 - Referência Cliente: 352988035
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
352988035/940530/8320032E Pedido 352988035
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 108,03 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Liste Positiva: R$ 691,20

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090082532311293580127350009698470000010499
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 440310 2/3
Número Único do Boleto	3024072600591292770
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:55:41
Valor Nominal	104,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 104,99 (Cento E Quatro Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617419610000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:19

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 315,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 Centro CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.440.310
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.440.310
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0744 7346 7100 2286 5501 0000 4403 1010 1017 0981
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	**135241598664640 - 24/07/2024 21:36:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	**80472**	**155602764**	**44.734.671/0022-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H			**23.453.830/0023-85**	**24/07/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Centro**		**68700-005**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	**PA**	**91981482203**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/08/2024	Venc.	22/09/2024	Venc.	22/10/2024
Valor	R$ 105,02	Valor	R$ 104,99	Valor	R$ 104,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTO
315,00	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80	0,00	315

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-Por conta do Rem				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207		**CAMPINAS**		**SP**	**244940701119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,306	0,2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	A
0000000000070000109	NOVABUPI 0,5 ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL Lista Positiva - R292,95	30049069	5/00	6108	CX	1,0000	315,0000	315,00	0,00	315,00	22,05		7,00	

CLASSIFICADO
21 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANCADO
05/08/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90212126 - Remessa: 80326927 - Ordem: 160562 - Referencia Cliente: 352988035 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 35298803504073000185550010000000251000000259 Lei 12.741/2012 Decreto 7.212/2010 Lei 10.147/2000	

Impresso em 24/07/2024 às 21:36:29 - v4.29
Consulta D

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:55
Código de Barras	34191090082909774293580127350009498470001052544
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 467009
Número Único do Boleto	3024082603223314289
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:55:55
Valor Nominal	10.525,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.525,44 (Dez Mil E Quinhentos E Vinte E Cinco Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623617561030000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:20

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080378082

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000467009
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.467.009-115.672.941-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241850110797 23/08/2024 16:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		23.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.09.2024	10.525,44						
22.10.2024	10.522,28						
21.11.2024	10.522,28						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.570,00	1.547,65	0,00	0,00	31.570,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.570,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
11,000	VOLUME			78,362	74,738

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	71.333,10	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1A5210C	10/25	11/23	90,000	CX	150,00000	13.500,00	0,00	13.500,00	13.500,00	0,00	0,00	540,00	0,00	4,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC698A54-8DC9-407F-A995-4F43E4C91884 | A1	71.333,10	3004.90.69	800	6108	13.003.00	60012976	04/27	04/24	60,000	CX	82,50000	4.950,00	0,00	4.950,00	4.950,00	0,00	0,00	198,00	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85065 | C1	71.333,10	3004.90.69	500	6108	13.003.00	60014084	05/27	05/24	2,000	CX	90,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-86BC-09D263E67697	71.333,10	3004.90.69	500	6108	13.001.00	60012086	09/25	03/24	15,000	CX	260,00000	3.900,00	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00	0,00	273,00	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 536CBC8B-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971	71.333,10	3004.90.69	500	6108	13.003.00	60013456	04/26	04/24	5,000	CX	275,00000	1.375,00	0,00	1.375,00	1.375,00	0,00	0,00	96,25	0,00	7,00	0,00
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.Inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77820	71.333,10	3004.90.43	500	6108	13.001.00	60012788	10/25	04/24	5,000	CX	90,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00	31,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 1 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/2024
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90246775 - Remessa: 80378082 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794(940630)6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4.460,65 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decrelo 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. De creto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 29.385,15 Lista

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080378082

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000467009

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.467.009-115.672.941-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241850110797 23/08/2024 16:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	49.549,00	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2403023	02/26	03/24	25,000	CX	145,00000	3.625,00	0,00	3.625,00	3.625,00	0,00	0,00	145,00	0,00	4,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1	49.549,00	3004.90.79	500	6108	13.002.01	23060296L	06/25	06/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1	49.549,00	3004.90.97	000	6108	13.003.00	50015216	06/26	06/24	10,000	CX	160,00000	1.600,00	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00	112,00	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.i.j 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2	49.549,00	3004.90.39	500	6108	13.003.00	50014013	05/27	06/24	13,000	CX	150,00000	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00	136,50	0,00	7,00	0,00

APROVADO
HRPC - INOSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	EDLEIA PEREIRA DA SILVA 95519912220
cnpj	29.304.432/0001-78
Agência	0001
Conta	084287031-1
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202409191948331941639l9
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 121,50 (Cento E Vinte E Um Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	EDLEIA PEREIRA DA SI - NF 3035338
Autenticação	638623613140500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:29

RECEBEMOS DE EDLEIA PEREIRA DA SILVA 95519912220 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.035.338 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.035.338
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0805 0549 0300 0179 5589 0003 0353 3813 5409 8878

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240018550566 21/08/24 19:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
EDLEIA PEREIRA DA SILVA 95519912220			29.304.432/0001-78	21/08/24 19:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
FERNANDES TAVARES, 348	CAMPINHO		68700330	21/08/24
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623522	PA	155877178	19:00

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	121,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO E.V.A C/GLITTER OURO	40021911	102	5949	UNID	3,00	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO E.V.A C/GLITTER AZUL	40021911	102	5949	UNID	3,00	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO E.V.A C/GLITTER ROSA	40021911	102	5949	UNID	3,00	5,50	16,50	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO SACO BOOP TRANSP. 45X60CM N 9	39232910	102	5949	UNID	2,00	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00 %

20/09/24

CLASSIFICADO
04/09/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409191953009983587778
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 500,28 (Quinhentos Reais E Vinte E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638623615823630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:48

007075

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco, 05, Salas 901, 902, 1001, 1002, 1101 e 1102 Reduto
CEP: 66053-000 - Belém - PA
CNPJ: 02.558.157/0019-91 Insc. Est: 15.226.347-0
http://www.vivo.com.br

092024

Código do cliente	6999 9421 1582 DV: 0
Número do contrato	
Data de emissão	01/09/2024
Data de vencimento	**20/09/2024**
Valor a pagar	**500,28**
Número da fatura	1883705962-0
Estado de instalação	Pará
Tipo de cliente	Não Residencial
CNPJ / CPF	23453830002385
Mês de referência	Setembro/2024

AD: 00000000
Postagem: 05/09/2024
Vencimento: 20/09/2024

CTC JAGUARE SPM PL17
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 *
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

0000000000 00000 00027368717 1 0 050924

Seu Demonstrativo de Despesas

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA	
Serviços Mensais	225,00
Encargos	4,72
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Encargos	5,56
TOTAL GERAL A PAGAR	**500,28**

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg

FSC MISTO Papel FSC® C106422

Atendimento para produtos empresariais:
103 15 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA [illegible] DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, liguecom o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade especifica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponivel em nosso site.**

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente			Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/09/2024	500,28
Código do Cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura		
6999 9421 1582	699994211582-0	1883705962-0		

84610000005 4 00280082069 4 99942115821 6 88370596299 0

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:48
Código de Barras	34191091156179690140535301970006698450000361400
Descrição	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 2024435
Número Único do Boleto	3024082700247748854
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19859784000136
Razão Social	DISTRIBUIDORA C MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:48:20
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623613009700000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202400000000435

Código de Verificação: FUHP-2YOY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **23/08/2024 03:53:01**
Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Período de Tributação: **08/2024**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Insc. Municipal: **1821**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Insc.Estadual:
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Endereço Completo: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
CEP: **68700005**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR AGOSTO 2024

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202400000000435 **Código de Verificação: FUHP-2YOY** **Emitida em: 23/08/2024 às 03:53:01**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS ____% VALOR R$ 200,00
PCC ____% VALOR R$ 186,00
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:51
Código de Barras	07790001161202835369100568814057298450000186900
Descrição	JJ GOMES DA SILVA EI - NF 2830
Número Único do Boleto	3024091203619485721
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:51:23
Valor Nominal	1.869,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.869,00 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623614833350000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:41

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002830
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	12/09/2024 10:12:27
DATA DO FATO GERADOR	12/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.050,00	1.050,00
MENSA	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.050,00	1.050,00

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ —
IR — % VALOR R$ —
INSS 11 % VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 6489	2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5498 %	1.050,00	37,27	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fc1a543d1632346e480130a64350b8b5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002830.**

____/____/____
Data do Recebimento

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002830

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 1 de 204
Página 920 de 2445

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.987,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	NS MED NF-71
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619373480000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:28

6357

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0071

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 21 de Agosto de 2024

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/09/2024

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
		VALOR TOTAL DA NOTA		R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Cientificos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0071

Enf. Luana Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386236253745300000
Data da Operação	19/09/2024 17:10

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular	A DE LIMA FERNANDES
cnpj	07.480.509/0001-28
Agência	0001
Conta	027812115-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409192010215104646 50
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	A DE LIMA NF-71
Autenticação	638623626215100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:34

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000071		23/08/2024 16:41:52	23/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A DE LIMA FERNANDES	A DE LIMA FERNANDES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM 22/08/24	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 603d7c2840e08bc87515a58959619264
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A DE LIMA FERNANDES** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000071.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000071**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

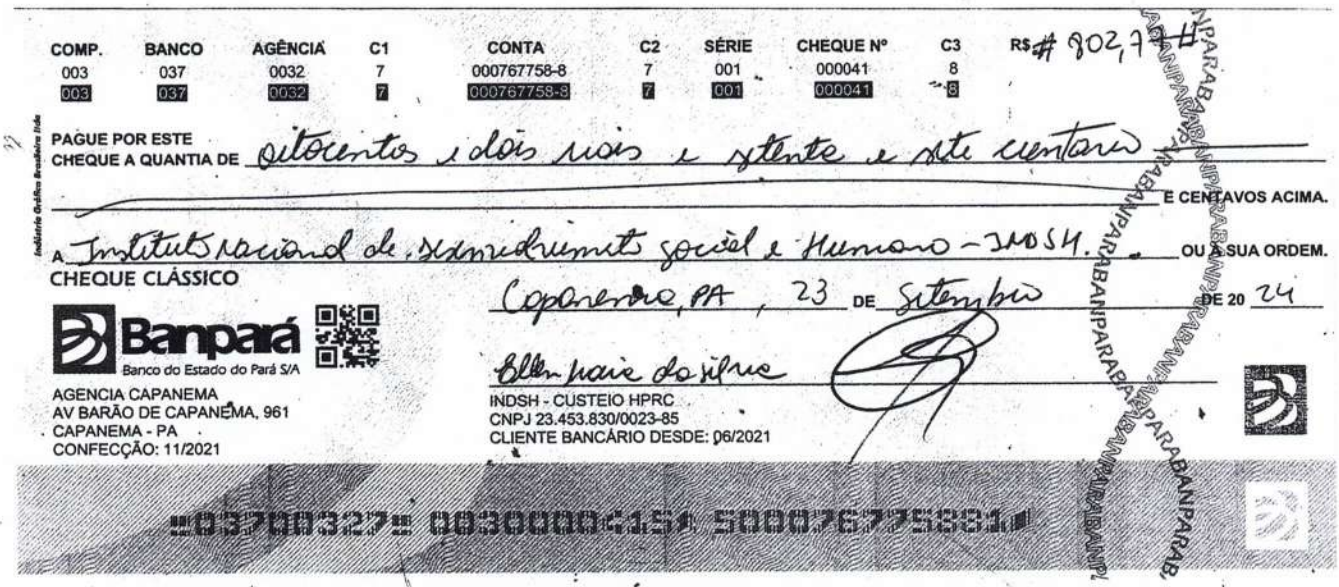
BAUHAUS SISTEMAS ®

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA MARIA NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$ # 802,77 #
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000041	8	
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000041	8	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e dois reais e setenta e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema, PA, 23 DE Setembro DE 20 24

Ellen Maria da Silva

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700327⑈ 0030000415⑆ 500076775881⑈

Ellen Maria da Silva.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
23/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		47623	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,38	1.174,62
23/09/2024	CASA DAS MALHAS BRAS	NF		55278	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	51,63	1.122,99
23/09/2024	CASA DAS MAQUINAS NO	NF		7536	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.022,99
23/09/2024	CELIDONIO E OLIVO FA	NF		1287790	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,24	985,75
23/09/2024	CARLITO COMERCIO DE	NF		2606	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	53,12	932,63
23/09/2024	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA - COLONOSCOPIO	0,00	188,60	744,03
23/09/2024	AUTO PECAS EMAUS				COMPRA DE ROLAMENTOS P/ RAIO-X	0,00	240,00	504,03
23/09/2024	MAR CARVALHO-ME	NF		518	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	84,00	420,03
23/09/2024	JOSE AILTON FARIAS COSTA JUN				HRPC/BANPARA 13.09.2024	0,00	11,30	408,73
23/09/2024	NIVALDO GOMES DE NORONHA				BANPARA/HRPC	0,00	11,50	397,23

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	802,77	802,77
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			397,23

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** de 204
Página 926 de 2445

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAR CARVALHO-ME

Av. Joao Paulo II, S/N
D. JOAO II - Capanema - PA
CEP: 68700-000 Fone: (91)3462-4612

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.518
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0912 7051 2600 0140 5500 0000 0005 1810 0902 5538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - Venda a vista		215240022625087 12/09/2024 12:16:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
153154420		12.705.126/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-008	12/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91)3462-3051	PA		12:17:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10,20	0,00	0,00	84,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversas	Diversas	1		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000088	BROCA PARA AÇO 3MM	82075011	0102	5102	UN	1	5,00	0,54	5,00	0,00	0,00	0
000224	PARAF,ALLEN 6X12 GROSSA	73181500	0102	5102	UN	6	0,70	0,45	4,20	0,00	0,00	0
01960	MACHO 6MM X1 3PEÇA	82074010	0102	5102	UND	1	85,00	9,21	85,00	0,00	0,00	0

FUNDO FIXO
23/09/2024
HRPC/INDSH
Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
23/09/2024
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa Optante pelo SIMPLES NACIONAL. Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$0 DIFAL UF origem: R$0. - Val Aprox.Tributos R$ 33,57(39,964%)Fonte:IBPT)	ALMOXARIFADO DATA: 19/09/24 HORA: 15:20 RECEBIDO POR:

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

Recebemos de MAR CARVALHO-ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/09/2024,Valor Total: R $84,00, Destinatário: INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.518
SÉRIE: 0

RLITO COMERCIO DE MEDICAMENTO

AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 1228
SANTA CRUZ
CAPANEMA
PA Fone (91) 34623432
CEP 68700635 Fax (91) 34623432

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA D	000.002.606 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	1524 0928 7699 4200 0239 5500 1000 0026 0615 1542 0005

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215240023243694 - 16/09/2024 14:46:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	16/09/2024 14:46:24
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENT**
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	16/09/2024 14:56:23
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
CAPANEMA	34623051	PA		14:56:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,12

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
78324	DIAMOX 250MG 30CPR Lote: 2423364 - Validade: 30/06/2026	30049079	060	5929	UN	2	26,5600	0,00	53,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
23/09/2024
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
16/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16/09/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.002.606

CEI IDONIO E OLIVO FARMACIA LTDA
CN[illegible] 30.870.888/0002-65
AVE BARAO DE CAPANEMA, 1669, AVE BARAO DE CAPANEMA - CENTRO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	UN	Vl Unit	Vl Total	Dscto	Vl Liq
7896006245339	DIAMOX 250MG C/30 COMP					
2		UN.	27,59	55,18	-17,94	37,24

Tde. total de itens 1
Valor Total R$ 55,18
Valor Frete R$ 0,00
Desconto(s) R$ -17,94
VALOR A PAGAR R$ 37,24

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS Emerson Costa
MRPC-INDSH

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro [illegible]
Troco R$ 12,76

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0930 8708 8600 0265 6500 2001 2877 9012 0063 5956

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 1287790 Série 002 20/09/2024 16:17
Protocolo de autorização: 215 2402693125 97
Data de autorização: 20/09/2024 16:17

COO da Venda: 078091
PV000400[illegible] Atendente: 97
Caixa: 2 Operador: 397
Val Tributos Nao Aprurado R$37,24 (100,00%)
Voce economizou R$17,94 (32,51%)

CAP[illegible]TO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
CN[illegible]9.942/0002-39 | IE: 156477130 | IM: 25701
[illegible]ENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, SANTA CRUZ
CAPANEMA, PA, Fone: 91 34823432

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica- NFC-e
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	Vlr. Unit.	Vlr. Total
73914	IODOPOVI[illegible]NA 100MI	0003 UN	8,46	25,38

Qtd. Total de Ite[illegible] 1
Total R$ 25,38

Valor a Pagar R$ 25,38
FORMA PAGAM[illegible] VALOR PAGO R$
Cartão de Crédi[illegible] 25,38

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0829 7699 4200 0239 6500 3000 0476 2318 6154 3845

CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000017623 Série 003
Data Emissão: 30/08/2024 16:16:49
Protocolo de autorização
Data de autorização 215240227541057
Data de autorização 30/08/2024 16:16:49

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 8,14

Vendedor: 117 EMANUELE [illegible]ADO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:54
Código de Barras	00190000090278282810300005938170398500000068900
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20847
Número Único do Boleto	3024082804292712781
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:54:07
Valor Nominal	689,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 689,00 (Seiscentos E Oitenta E Nove Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900475430000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:22

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 689,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.847
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.847 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 4711 0020 8473

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070377691 26/08/2024 15:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20847	689,00	0,00	689,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2024	689,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	689,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	689,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 LOTE:498615 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:14597 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	17,00	13,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:35989 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:1498 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:01315 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	29,00	13,00	377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Fabio Henrique G. Nascimento
FATURISTA
HRPC/INDSH

Enf. Luana Glins Cunha
COREN-MA 1533985
COORD. CCIH/SCIH
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:54
Código de Barras	00190000090278282810300005939178698500000024700
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20849
Número Único do Boleto	3024082805293231316
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:54:31
Valor Nominal	247,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 247,00 (Duzentos E Quarenta E Sete Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900720960000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:22

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 247,00		NF-e **Nº 000.020.849** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.849 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 4911 0020 8494

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070386035 26/08/2024 15:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20849	247,00	0,00	247,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2024	247,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	247,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 LOTE:498615 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:13979 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:13979 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	13,00	13,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Enf. Luma Glins Cunha
COREN
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:53
Código de Barras	10491214439600010004800000382077198500000250009
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 382 1/3
Número Único do Boleto	3024082707260714460
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:53:14
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627899949760000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:25

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 27-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 382
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 382
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 8213 4259 3222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240019570066 27/08/2024 17:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		27-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	27-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		17:09:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
382	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-09-2024	2.500,09	002	26-10-2024	2.500,09	003	25-11-2024	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 08 / 24
Alessandra
HRPC/INDSH

CARIMBADO
29 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 08 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 359052440.1 03 - ESTERELIZANTE VAPROX 113ML LOTE : HC0114W3 VAL:11/04/2025 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.876,57 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:57
Código de Barras	34191570070000784631444944410008198510000795440
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 445
Número Único do Boleto	3024082705258140299
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:57:35
Valor Nominal	7.954,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.954,40 (Sete Mil E Novecentos E Cinquenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902562050000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.445
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0844 9531 1400 0121 5500 1000 0004 4514 9436 6620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240019551450 - 27/08/2024 16:13:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		44.953.114/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	27/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/08/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	9134623051		16:12:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/09/2024
Valor R$ 7.954,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.954,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.954,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
424					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
120006-800	GEL CLEAN PREMISSE ALCOOL 70 PLUG - 800ML CX 06 CX C.06	29051100	0102	5102	UN	60,00	18,14	1.088,40	0, 00	0, 00		0, 00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	104,00	10,00	1.040,00	0, 00	0, 00		0, 00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48182000	0102	5102	FD	200,00	22,65	4.530,00	0, 00	0, 00		0, 00	
110025-800	SABONETE PREMISSE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % - 800 ML CX C. 06	34011110	0102	5102	UN	60,00	21,60	1.296,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

02/09/24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO: 359760624.26
Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.827,50

RESERVADO AO FISCO

Emissão em 28/08/2024 as 09:06:04

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.b

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:53
Código de Barras	34191090082188221293580127350009198500000029997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 416221 3/3
Número Único do Boleto	3024070101046184761
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:53:33
Valor Nominal	299,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 299,97 (Duzentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900140590000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:24

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000416221

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 210330154|940530|6307653E
NOSSO PEDIDO: 136906

CHAVE DE ACESSO
35.2406.44.734.671/0022-86-55-010-000.416.221-103.790.602-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241370277348 27/06/2024 15:08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		27.06.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.07.2024	300,06						
26.08.2024	299,97						
25.09.2024	299,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	63,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			4,000	3,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50013415	10/25	04/24	10,000	CX	90,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
05/07/24
ASS: Mauro Ribeiro
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/07/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/07/24
HORA: 17:30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90180183 - Remessa: 80275469 - Ordem: 136906 - Referência Cliente: 210330154
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210330154|940530|6307653E Pedido 210330154 e 349211829
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 108,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 837,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:53
Código de Barras	34191090082929095293580127350009598500000180036
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 469102 1/3
Número Único do Boleto	3024082705253429485
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:53:53
Valor Nominal	1.800,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.800,36 (Um Mil E Oitocentos Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900341490000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:23

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000469102

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080380079

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.469.102-192.905.459-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241872330745 26/08/2024 22:29:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	26.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.09.2024	1.800,36						
25.10.2024	1.799,82						
24.11.2024	1.799,82						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	378,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			24,000	23,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.\Inj 10fa.20mL - POS FCI: F69D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50015682 50016084	12/25 12/25	06/24 06/24	60,000 12,000 48,000	CX	90,00000	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00	0,00	378,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Futuramente: 90249169 - Remessa: 80380079 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 648,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.022,00

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 09 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA

425,0000	0,0000	0,0000	0,0000	676,0000	340,0000	36,0000	500,0000	260,0000	900,0000	500,0000	350,0000	325,0000	500,0000	180,0000	140,0000	950,0000	375,0000	330,0000	040,0000	450,0000	Total

2-86

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000092846360278638627893820820000
Data da Operação	24/09/2024 15:56
Código de Barras	03399208869910000003572761001014198510001160276
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 142 3/3
Número Único do Boleto	3024062907021931211
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:56:32
Valor Nominal	11.602,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 11.602,76 (Onze Mil E Seiscentos E Dois Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627901931510000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:15

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000000142
SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP 03 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000142
SÉRIE 5
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0609 0531 3400 2512 5500 5000 0001 4213 2834 2220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. SUBST.TRIBUT. CONT. SUBSTITUTO	215240009082179 28/06/2024 17:20:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	28/06/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	28/06/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		17:20:00

FATURA

001	002	003
28/07/2024	27/08/2024	26/09/2024
11.602,77	11.602,77	11.602,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0,00	0.00	0.00	34.808,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0.00	34.808,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
203	CX			2637,000	2637,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0037446	SOL. FISIOL 0.9% 100ML CX C 84 BOLSAS AZB1307B - B xEAN: 7898008410128 Reg.Anvisa: 1068300690171 - Lo te: PR395R5 - Dt. Fabric: 24/05/2024 - Dt. Valid : 24/11/2025 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	60,00	294	17.640,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0037442	SOL. FISIOL 0.9% 250 ML CX C 50 BOLSAS AZB1322C - xEAN: 7898008410135 Reg.Anvisa: 1068300690181 - Lo te: PR394R3 - Dt. Fabric: 11/05/2024 - Dt. Valid : 11/05/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	16,00	200	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0037501	SOL. FISIOL 0.9% 500ML CX C 30 BOLSAS AZB1323 - BA . xEAN: 7898008410142 - Lote: PR395R6 - Dt. Fabric: 24/05/2024 - Dt. Valid: 24/05/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	50,00	123	6.150,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0037441	SOL. RINGER C LACTATO 500ML CX C 30 BOLSAS AZB232 xEAN: 7898008410173 Reg.Anvisa: 1068300670065 - Lo te: PR382F8 - Dt. Fabric: 05/11/2023 - Dt. Valid : 05/05/2025 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	12,00	180	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0038582	SOL. FISIOL 0,9% 1.000 ML CX C/ 16 BOLSAS (AZB1324 xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 1068300690201 - Lo	30049099	560	5403	CX	31,00	84.1	2.607,10	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 000163 Protocolo: 215240009082179 Pedido cliente: - Local de entrega: OC 2589 24 06 - Nro. Pedido Interno: 000163 - Forma de Pagamento: BOLETO	CLASSIFICADO 24 / 07 / 24 Alessandra HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 07 / 24
ASS Emilson Costa
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 07 / 24
HORA: 12 :00
RECEBIDO POR:

powered by TOTVS

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP 03 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 000000142
SÉRIE 5
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0609 0531 3400 2512 5500 5000 0001 4213 2834 2220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. SUBST.TRIBUT. CONT. SUBSTITUTO	215240009082179 28/06/2024 17:20:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	te: PR393R1 - Dt. Fabric: 28/04/2024 - Dt. Valid : 20/04/2026 Marca: BAXTER												
0037441	SOL. RINGER C LACTATO 500ML CX C 30 BOLSAS AZB2323 xEAN: 7898008410173 Reg.Anvisa: 1068300670065 - Lo te: PR391L8 - Dt. Fabric: 27/03/2024 - Dt. Valid : 27/09/2025 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	2,00	180	360,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0038582	SOL. FISIOL 0,9% 1.000 ML CX C/ 16 BOLSAS (AZB1324 xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 1068300690201 - Lo te: PR395S2 - Dt. Fabric: 24/05/2024 - Dt. Valid : 24/05/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	32,00	84.1	2.691,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:54
Código de Barras	00190000090354116800500013114178998500000220000
Descrição	MICROMED - NF 14418
Número Único do Boleto	3024083003341712369
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38048013000103
Razão Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:54:51
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900915800000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:21

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 14418

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **30/08/2024 15:03:43**
Data de Competência/Emissão: **30/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **4568368FE**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	14444		30/08/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA AGOSTO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA AGOSTO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:41
Cï¿½digo de Barras	34191122758799062035000088350004298520000284160
Descrïï¿½ï¿½o	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 18597
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083005352423361
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	13333090000184
Razï¿½o Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:41:29
Valor Nominal	2.841,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.841,60 (Dois Mil E Oitocentos E Quarenta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629657068460106

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:48

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000018597
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

26.24.08.13333090001156.55.001.000018597.186816143-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	126240081023716 30/08/2024 17:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00	15732517-2	13.333.090/0011-56	26240813333090001156550010000185971868161435

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVSOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	30.08.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		30.08.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	17:18:16

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 27.09.2024 Valor: 2841,60	Num.: 2 Venc.: 25.10.2024 Valor: 2841,60	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
360,00	43,20	0,00	0,00	5.683,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.683,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0072-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732 - MURIBECA	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
07	CXT			8,37	8,37

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19H	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24A04D Data Validade: 31.12.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000819622 Qtde 24	84212911	140	6108	CDA	24	51,80	1243,20		0,00	0,00	0,00	0,00
ECO-97.100	INDICPER QL Serie/Lote Nº.: ID 02 030524 Data Validade: 03.05.2026 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000838792 Qtde 18	38221990	000	6108	CDA	18	20,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24D18AHA Data Validade: 31.03.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000848980 Qtde 120	84212911	140	6108	CDA	120	34,00	4080,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20369274 OV: 0011916254 Doc. Faturamento - 0091550637
Remessa: 0082119476,0082123461,0082119476,0082123461,0082119476,0082123461
Insc. Suframa:

COTAÇÃO 359086307 OBS: REALIZADO AJUSTE NA QUANTIDADE DA AGULHA DE BOTTON. ALEXANDRE CIENTE.
Valor aproximado do Imposto: 564.90

DD-ELISIO19H-Isento, Conf. Art.51 An. VII RICMS /PE - Conv.ICMS 01/99
DD-ELISIO19M)-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 25,20
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	MARIA MARCILENE BARROS DA SILVA
cnpj	53.688.991/0001-03
Agência	2488
Conta	013000412-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409261957590569538 64
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	MARIA MARCILENE BARR - NF 19
Autenticação	638629666790570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:59

RECEBEMOS DE M. M. BARROS DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.019 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M. M. BARROS DA SILVA RUA HOLANDA RIOS, SN - - TRES DE MAIO, Capanema, PA - CEP: 68701235	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.019 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1524 0953 6889 9100 0103 5500 1000 0000 1910 1546 9625 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215240023859346 - 19/09/2024 10:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
159381029		53.688.991/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDHS		23.453.830/0023-85	19/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVA BARAO CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema		PA	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	RIPAS MADEIRAS 6MTS	25232910	0400	5102	UN	20,0000	15,0000	300,00					

CLASSIFICADO
20 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 09 / 24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 24
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR:

30/09/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:56
Cï¿½digo de Barras	00190000090278282810300012480174698550003789412
Descrïï¿½ï¿½o	KRAUSE NF-20289 A 20872.
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090502487103738
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3219062000187
Razï¿½o Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES
Nome Fantasia	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:56:33
Valor Nominal	37.894,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 37.894,12 (Trinta E Sete Mil E Oitocentos E Noventa E Quatro Reais E Doze Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629666108567519

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 14:57

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.289
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.289 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0202 8911 0020 2898

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240064853020 07/08/2024 16:09:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20289	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2024	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/08/24.
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO MUNIZ DE SOUSA - Pront.: 78680 - Id_Cir.: 5939 - CIR.: 21/07/2024 | Dr.: VICTOR AUGUSTO GRECIA COUTINHO CRM-000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA 573-771 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 367,62		NF-e **Nº 000.020.829** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.829** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 2911 0020 8297 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070256957 26/08/2024 10:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20829	367,62	0,00	367,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	367,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:103503 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:103503 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	14,77	59,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	14,77	44,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GERARDO JOSE DE LIMA - Pront.: 80052 - Id_Cir.: 6381 - CIR.: 09/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS: Eliabe
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

Enf. Carmen Glins Cunha
COREN - PA: 533985
COORD. CCME
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.829 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 2911 0020 8297

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070256957 26/08/2024 10:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:97530 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,77	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:103077 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	108,31	108,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:23123 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	111,61	111,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.365,09		NF-e **Nº 000.020.830** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.830** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3011 0020 8301 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070257508 26/08/2024 10:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13565\1662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20830	3.365,09	0,00	3.365,09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	3.365,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED LOTE:00019611 - MS: 81130100013 Val: 13/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 LOTE:00021252 - MS: 81130100042 VAL: 07/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CJEP-010 005	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5 X 120MM DYONICS LOTE:B24 0101 - MS: 82209520004 Val: 28/02/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 25 NCR LOTE:237189 - MS: 80062900028 Val: 28/02/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223409	ENDOBOTON TRAUMEDICA 20MM LOTE:1546/24 - MS: 80057410035 Val: 19/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M LOTE:048920 - MS: 80030509001 Val: 27/11/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GABRIEL HENRIQUE SIMITE COELHO - Pront.: 44688 - Id_Cir.: 6406 - CIR.: 09/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Enf. Luine Glins Cunha COORD. CC e CME COREN-PA 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43		NF-e **Nº 000.020.831** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.831** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3111 0020 8317 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070258111 26/08/2024 10:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20831	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,10	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183177 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,10	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,10	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/08/24 Alexandra HRPC/INDSH

LANÇADO 28/08/24 ASS: Elenilson HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/08/2024 HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ISAIAS MARQUES DOS SANTOS - Pront.: 80121 - Id_Cir.: 6281 - CIR.: 08/08/2024 | Dr.: THAIS ALMEIDA CRM-41242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Kaio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC/INDSH Enf. Luma Glins Cunha COORD. CC-CME COREN-PA: 533985 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.831 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3111 0020 8317

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070258111 26/08/2024 10:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0465926 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,51	194,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:4891653 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0175971 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	194,46	194,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0174356 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	25,10	225,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.020.832** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.832** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3211 0020 8322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070258533 26/08/2024 10:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20832	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:33775/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 27/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE WERLEN MOURA REIS - Pront.: 80155 - Id_Cir.: 6382 - CIR.: 10/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.276,39		NF-e **Nº 000.020.833** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.833** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3311 0020 8338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070259592 26/08/2024 10:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20833	3.276,39	0,00	3.276,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	3.276,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.276,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.276,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:347345 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,20	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X38 LOTE:532442 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,79	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 LOTE:264343 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,79	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 LOTE:97221 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,79	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.42	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X42 LOTE:623434 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,79	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.66	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X66 LOTE:451651 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 LOTE:105827 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	82,23	82,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.85	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X85 LOTE:3652 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	82,23	164,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE MARIA COELHO DE SOUSA - Pront.: 20910 - Id_Cir.: 6380 - CIR.: 09/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS LANÇADO 28/08/24 ASS: HRPC-INDSH	Enf. Luma Alins Cunha COREN - PA - 533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.833 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3311 0020 8338

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070259592 26/08/2024 10:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 LOTE:1354 - MS: 10209780031 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	82,23	82,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252212	L.GF CONDILIANA BLOQU. 12F ESQ LOTE:36521 - MS: 10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.454,72	1.454,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X35MM LOTE:96737 - MS: 10209780040 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 16131	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X40MM LOTE:96047 - MS: 10209780040 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 16131	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X45MM LOTE:105150 - MS: 10209780040 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	40,61	40,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335139	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ.TIBIAL MULTIDIRECIONAL 11X390 LOTE:03652 - MS: 10209780085 Val: 11/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	974,56	974,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 944,81		NF-e **Nº 000.020.834** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.834** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3411 0020 8343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070260559 26/08/2024 11:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20834	944,81	0,00	944,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	944,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	82,15	0,00	0,00	944,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	199,75	799,00	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	114,16	114,16	9,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:108827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/09/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEONARDO RODRIGUES DOS SANTOS - Pront.: 80506 - Id_Cir.: 6386 - CIR.: 12/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Enf. Luma Glins Cunha
COORD. COREN
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.020.835** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.835** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3511 0020 8359 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070261057 26/08/2024 11:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20835	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:97917 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,49	41,49	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37755	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X55MM LOTE:97107 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:98592 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,48	41,48	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ORISVALDO DE MOURA SANTOS JUNIOR - Pront.: 79865 - Id_Cir.: 6282 - CIR.: 08/08/2024 | Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN PA 533985
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.835 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3511 0020 8359

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070261057 26/08/2024 11:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
345234	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 12X340MM LOTE:101522 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	995,55	995,55	79,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.512,82		NF-e **Nº 000.020.836** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.836 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3611 0020 8364

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240070261657 26/08/2024 11:02:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20836	1.512,82	0,00	1.512,82

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.512,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40084000017	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:00558/24 - MS: 10223680066 Val: 26/02/2029	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-015	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X15MM LOTE:26299S - MS: 80083650086 Val: 07/02/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/05/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/05/24
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RAIMUNDO VANDERLEI DE LIMA CORREA - Pront.: 79807 - Id_Cir.: 6436 - CIR.: 13/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 253,44		NF-e **Nº 000.020.837** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.837** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 3711 0020 8370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070262316 26/08/2024 11:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20837	253,44	0,00	253,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	253,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,04	0,00	0,00	253,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:106442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,42	32,84	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:104775 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	16,42	49,26	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16833	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EMT 3,5 MM 3X3 LOTE:84516 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,38	193,38	15,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇ
28 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: RENAN CORDEIRO DA SILVA - Pront.: 80428 - Id_Cir.: 6437 - CIR.: 13/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	Caio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf. Laine Alves Cunha COORD. CC-CME COREN - PA : 533985 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.619,57		NF-e **Nº 000.020.850** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.850 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5011 0020 8509

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070387618 26/08/2024 15:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20850	3.619,57	0,00	3.619,57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	3.619,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRÍLICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/50	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 50X28MM LOTE:24F002165 - MS: 10223710106 Val: 30/06/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO MEDIO LOTE:24C002259 - MS: 10223710079 Val: 30/04/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 LOTE:23L000873 - MS: 10223710041 Val: 28/02/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M LOTE:24D000892 - MS: 10223710093 Val: 31/05/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/25	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X25MM LOTE:11829S - MS: 10223710070 Val: 31/12/2024	90211020	040	6108	UN	1,00	109,67	109,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA FATIMA ALMEIDA DOS SANTOS - Pront.: 79288 - Id_Cir.: 6407 - CIR.: 12/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF/PA 13885 Enf. Luana Alins Cunha COORD. CCC-CME COREN - PA : 1[illegible] HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.350,58		NF-e **Nº 000.020.851** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.851 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5111 0020 8514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070388647 26/08/2024 15:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20851	2.350,58	0,00	2.350,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	2.350,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10242	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:353837 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:101836 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X50MM LOTE:72464343 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:234643 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.30	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X30 LOTE:161984 - MS: 10209780031 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	89,98	89,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.34	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X34 LOTE:42343 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,98	89,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.42	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X42 LOTE:97958 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,98	89,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.44	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X44 LOTE:94432 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,98	89,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA JOSE SOARES DA SILVA - Pront.: 61113 - Id_Cir.: 6614 - CIR.: 21/08/2024
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
28 / 08 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF/MT 23985

Enf. Lurne Elins Cunha
COORD. CCIH/SCIH
COREN - MT 233985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.851 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5111 0020 8514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070388647 26/08/2024 15:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 LOTE:623443 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,98	89,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.60	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X60 LOTE:97732 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,11	95,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.60	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X60 LOTE:97732 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,11	95,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 LOTE:106931 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	100,27	100,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322602	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:103660 - MS: 10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:95387 - MS: 10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.439,61	1.439,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:98338 - MS: 10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.852
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.852 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5211 0020 8520

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070389651 26/08/2024 15:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20852	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:103114 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,09	31,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:105878 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:104270 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:97985 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:13164 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	57,71	115,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:579696 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:46415 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:99584 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA DE OLIVEIRA PEREIRA - Pront.: 65258 - Id. Cir.: 6462 - CIR.: 14/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

ANALISADO
29/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf. Aline Alves Cunha
COORD. CC-CME
COREN-PA: 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.852 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5211 0020 8520

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070389651 26/08/2024 15:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	PLPF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:102581 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.287,23	1.287,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.020.853** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.853** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5311 0020 8535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070390242 26/08/2024 15:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20853	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40084000017	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 4.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02400/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 04/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARCOS ANTONIO ROCHA DO NASCIMENTO - Pront.: 79957 - Id_Cir.: 6618 - CIR.: 21/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Valo Henrique Nascimento Enf. Luma Cunha COREN-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.020.854** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.854 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5411 0020 8540

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240070390682 26/08/2024 15:51:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20854	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1013/45	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 45MM LOTE:22G002822 - MS: 10223710070 Val: 30/07/2027	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41110000758	07.02.03.016-3 HASTE MULLER INT 7,5 CONV LOTE:01350/24 - MS: 10223680104 Val: 29/04/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M LOTE:24D000892 - MS: 10223710093 Val: 31/05/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:5635837 - MS: 10345500077 Val: 28/05/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/01	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO CURTO LOTE:24A001673 - MS: 10223710079 Val: 28/02/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: MARIA FEITOSA SILVA - Pront.: 79297 - Id_Cir.: 6331 - CIR.: 10/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC - INDSH Enf. Luma Gilma Coutinho COREN-PA 153985 COORDENADORA CC-CME HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.020.855** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.855 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5511 0020 8556

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070391533 26/08/2024 15:53:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20855	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:105322 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:96366 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:107427 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/07/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: MARIA CLARA MENDES ALVES - Pront.: 80517 - Id_Cir.: 6387 - CIR.: 12/08/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

LANÇADO
23/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Valdo Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC

Enf. Aline Gins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.855 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5511 0020 8556

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070391533 26/08/2024 15:53:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107893 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:94598 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,01		NF-e **Nº 000.020.857** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.857 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5711 0020 8577

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070393213 26/08/2024 15:55:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20857	217,01	0,00	217,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	217,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,87	0,00	0,00	217,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:94206 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,96	39,92	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:102110 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,97	19,97	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:4158941 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,96	19,96	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:101150 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	156,03	156,03	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: SAMUEL DA SILVA CUSTODIO - Pront.: 80233 - Id_Cir.: 6425 - CIR.: 13/08/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTADORES
RESERVADO AO FISCO
HRPC/INDSH

Enf. Luana Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 970,98		NF-e **Nº 000.020.858** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.858 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5811 0020 8582

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070394403 26/08/2024 15:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20858	970,98	0,00	970,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	970,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	84,43	0,00	0,00	970,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109945 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	81,95	573,65	45,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:109945 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	81,95	245,85	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:107427 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,83	93,66	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:101525 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 03 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: WENGLESON NETO EVERTON DO NASCIMENTO - Pront.: 80098 - Id_Cir.: 6384 - CIR.: 10/08/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
25 / 03 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:5 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Thaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enf. Lumia Gleis Cunha
COORDENADORA
COREN-PA: 533985
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.858 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5811 0020 8582

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070394403 26/08/2024 15:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:102608 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180 LOTE:109082 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.020.859** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.859 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 5911 0020 8598

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070395145 26/08/2024 15:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20859	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.24	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X24MM LOTE:103732 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,10	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM LOTE:23463 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:1 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:103754 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:96782 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:96782 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:94156 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:106145 - MS: 10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:102581 - MS: 10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.246,80	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ~~ICMS 01/99~~ a 124/2010
PACIENTE: VALDIRENE MENDES ALVES - Pront.: 80520 - Id_Cir.: 6508 - CIR.: 16/08/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO 31/08/2024
LANÇADO 25/08/24
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH
Ítalo Henrique S. Nascimento HRPC-INDSH
Enf. Luiane Gluis Cunha COORD. CE-CME COREN-PA 533935 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,01		NF-e **Nº 000.020.860** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.860** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6011 0020 8602 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070399398 26/08/2024 16:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20860	217,01	0,00	217,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	217,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,87	0,00	0,00	217,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:97747 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,92	47,76	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:97747 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,92	15,92	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:91033 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,92	15,92	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO 28/03/24 ASS: Elaine HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/03/2024 HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANTONIO WENDERSON CORREIA LIMA - Pront.: 80291 - Id_Cir.: 6447 - CIR.: 14/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf. Luma Lima Cunha COORD. SCIME COREN - PA 1533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.860 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6011 0020 8602

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070399398 26/08/2024 16:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:93070 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,92	31,84	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:93473 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	124,44	124,44	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,67		NF-e **Nº 000.020.861** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.861 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6111 0020 8618

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070400777 26/08/2024 16:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20861	1.008,67	0,00	1.008,67

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.008,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,72	0,00	0,00	1.008,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:101595 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,22	41,22	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:98565 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,21	41,21	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:98767 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,21	41,21	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:98398 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,21	41,21	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 05 / 2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: CARLOS GUIMARAES DIAS - Pront.: 79921 - Id_Cir.: 6383 - CIR.: 10/08/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS LANÇADO 28/08/24 ASS: HRPC-INDSH | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Enf. Lurie Elins Cunha
COORD. CCIH/CME
COREN-PA 1333985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.861 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6111 0020 8618

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070400777 26/08/2024 16:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
335038	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X380 LOTE:97376 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	931,54	931,54	74,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,72		NF-e **Nº 000.020.862** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.862 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6211 0020 8623

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070401892 26/08/2024 16:08:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20862	929,72	0,00	929,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	929,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,84	0,00	0,00	929,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344720	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X200 LOTE:104231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:107473 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:103584 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EDIEL DA SILVA - Pront.: 79972 - Id_Cir.: 6615 - CIR.: 21/08/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luine Vieira Coelho COORD. CCIH/ME COREN - PA : 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.020.863** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.863 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6311 0020 8639

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151240070402877 26/08/2024 16:10:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20863	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSINTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:23K000210 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: 30/11/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: GEAN SILVA DOS REIS - Pront.: 80328 - Id_Cir.: 6435 - CIR.: 13/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Vaio Henrique Nascimento Enf. Lucie Glins Cunha COREN PA 533985 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,01		NF-e **Nº 000.020.864** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.864 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6411 0020 8644

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070405509 26/08/2024 16:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20864	217,01	0,00	217,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	217,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,87	0,00	0,00	217,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:97747 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,36	19,36	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:104900 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,37	19,37	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:243234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,37	19,37	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOSE CARLOS DA SILVA SANTOS - Pront.: 80509 - Id_Cir.: 6527 - CIR.: 16/08/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Valo Henrique C. Nascimento
Enf. Lumeglins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA 1533985
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.864 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6411 0020 8644

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070405509 26/08/2024 16:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10246	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:32657 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,37	19,37	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18412	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 12 FUROS LOTE:845685 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	158,41	158,41	12,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.866
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.866 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6611 0020 8665

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070407392 26/08/2024 16:17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20866	929,72	0,00	929,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	929,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,84	0,00	0,00	929,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344722	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X220 LOTE:104624 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:104319 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:100003 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JOSE CARLOS DA SILVA SANTOS - Pront.: 80509 - Id_Cir.: 6585 - CIR.: 20/08/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luane Lima Cunha
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.867
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.867 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6711 0020 8670

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070408043 26/08/2024 16:18:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20867	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:33775/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 27/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
29 / 08 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JOSE VALDIVINO BRASIL DA SILVA - Pront.: 80325 - Id_Cir.: 6455 - CIR.: 14/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.868
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.868 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6811 0020 8686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070408905 26/08/2024 16:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20868	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:94218 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,68	29,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:85468 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,69	29,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.34	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X34 LOTE:98249 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,43	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.64	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X64 LOTE:93296 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	99,82	99,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.66	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X66 LOTE:48615 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	99,82	99,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 LOTE:106351 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	105,23	105,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 LOTE:108497 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	105,23	105,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 LOTE:108497 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	105,23	105,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:1644 - MS: 10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.510,87	1.510,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/10 HRPC/INDSH PACIENTE: JOSE PEREIRA DA SILVA - Pront.: 4463 - Id_Cir.: 6410 - CIR.: 12/08/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS	

LANÇADO
23/08/24

Enf. Luine Gins Cunh
COORD. CC-CME
COREN-PA 53398
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.869
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.869 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 6911 0020 8691

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070409635 26/08/2024 16:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20869	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10244	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:32125 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,84	28,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X38 LOTE:532442 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,71	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 LOTE:623443 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,71	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.52	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X52 LOTE:1943 - MS: 10209780031 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	96,94	96,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.66	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X66 LOTE:451651 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	96,94	96,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 LOTE:103720 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,19	102,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 LOTE:97964 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,19	102,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.85	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X85 LOTE:3562 - MS: 10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,19	102,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:543534 - MS: 10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.467,29	1.467,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 - 106.1010
PACIENTE: JOELSON ALMEIDA RIBEIRO - Pront.: 79863 - Id_Cir.: 6385 - CIR.: 10/08/2024
| Dr.: MARCOS VINICIUS CRM-43252
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

CLASSIFICADO
31/05/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
28/05/24
ASS:
HRPC/INDSH

Enf. Lurne Alins Cunha
COORD. CCIH/ME
COREN / PA: 633985
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,87

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.871
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.871 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 7111 0020 8711

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070411098 26/08/2024 16:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20871	1.120,87	0,00	1.120,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	1.120,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	97,47	0,00	0,00	1.120,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:102516 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37785	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X85MM LOTE:100539 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,08	43,08	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345236	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 12X360MM LOTE:100716 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 17822	90211020	040	6108	UN	1,00	1.033,84	1.033,84	82,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
PACIENTE: JEFFERSON DANIEL DOS SANTOS SOUSA - Pront.: 80502 - Id_Cir.: 6493 - CIR.: 15/08/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS

LANÇADO
28/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |
| KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luma Glins Cunha
COREN-PA 533985
HRPC INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.020.871 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 7111 0020 8711

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070411098 26/08/2024 16:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:98155 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:98338 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.020.872** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.020.872** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 7211 0020 8727 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240070411746 26/08/2024 16:24:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	26/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20872	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2024	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	28,39	170,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-402	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (9,0) LOTE:0170914 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,84	219,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0183372 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,39	113,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

CONFERIDO
23/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JEFFERSON DANIEL DOS SANTOS SOUSA - Pront.: 80502 - Id_Cir.: 6471 - CIR.: 15/08/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Enf. Lucie Glins Cunha COREN PA: 533985 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.872 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0208 7211 0020 8727

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240070411746 26/08/2024 16:24:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0175985 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:00
Cï¿½digo de Barras	23790763069425800000204001660408298550000441000
Descriï¿½ï¿½o	POSTO PACHECO 1 LTDA - NF 23739
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091402664960052
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5652817000168
Razï¿½o Social	POSTO PACHECO LTDA
Nome Fantasia	POSTO PACHECO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	5652817000168
Razï¿½o Social	POSTO PACHECO
Nome Fantasia	POSTO PACHECO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:59:48
Valor Nominal	4.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.410,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629668047173371

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO PACHECO 1 LTDA

RODOVIA BR 308, 1073 - DOM JOAO VI

68701-410 CAPANEMA - PA

Fone (91)3462-3983

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 23739
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0905 6528 1700 0168 5500 1000 0237 3911 0554 2980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	**215240023037121 14/09/2024 10:27:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-231087-8		05.652.817/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			**23.453.830/0023-85**	14/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	**14/09/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			**10:20**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.410,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
700				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1552	DIESELS10 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27101921	061	5929	L	700,000	6,300	4410,00	0	0	0	0	0

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 09 / 24
ASS: Romulo Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 09 / 24
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: Jeane Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados adicionais ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; / Trib aprox R$: 366,03 (8,30 %) Fed e 661,92 (15,01 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD	

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE POSTO PACHECO 1 LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/09/2024
VALOR TOTAL: 4410,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida Barao de Capanema, 3191, Centro, CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 23739 SÉRIE 1**

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:42
Cï¿½digo de Barras	00190000090345150600400000151175498520000079200
Descriïï¿½ï¿½o	URSA COMERCIAL LTDA - NF 2553
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091204619230430
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	26628908000138
Razï¿½o Social	URSA COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	URSA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANA IND
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:41:59
Valor Nominal	792,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 792,00 (Setecentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629657329587493

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:49

RECEBEMOS DE URSA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2024VALOR TOTAL: R$ 792, 00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO . IND - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.553
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

URSA COMERCIAL LTDA
Rua Doutor Pedro Rangel, 577 - Sala 05
São João - 88304-430
Itajai - SC Fone/Fax: (43) 3375-3341

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.553
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0826 6289 0800 0138 5500 1000 0025 5310 0992 4044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. REC	242240139855874 - 28/08/2024 09:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
261473352		26.628.908/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO . IND	23.453.830/0023-85	28/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	28/08/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	PA	919134623051		09:58:46

FATURA

Num.	001
Venc.	27/09/2024
Valor	R$ 792, 00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	792, 00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	792, 00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS E TELEGRAFOS . ACF	(0) Emitente				72.146.723/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PERNAMBUCO	Londrina	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO DE VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5, 000	5, 000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11.314.14	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	90189099	0102	6102	un	1, 0000	28, 0000	28, 00	0, 00	0, 00		0, 00	
13.890.23	Pinca Goiva Ruskin Osso 23,0 cm 8 MM Dupla Acao . 13.890.23	90189099	0102	6949	PC	1, 0000	700, 0000	700, 00	0, 00	0, 00		0, 00	
05.210.14	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA R/R 14,5CM	90189099	0102	6102	UN	1, 0000	32, 0000	32, 00	0, 00	0, 00		0, 00	
05.211.14	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	90189099	0102	6102	UN	1, 0000	32, 0000	32, 00	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
11/09/24
Alexandra
HRPC/INDSH

LANO SILVA
LA PATRIMÔNIO
HRPC - INDS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC. 2541.24..06 . CREDITAR BRADESCO . AG. 55 LAPA C/C. 36480.0 . PAGADOR DE FRETE TERCEIROS . EQUIPOS COMERCIAL LTDA . CNPJ. 11.674.540/0001.77Pedido N. 2213. Email do Destinatário: compras1.hrpc@indsh.org.br
Inf. fisco: ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO APROVEITA CREDITO DE ICMS.Valor da partilha para a UF do Remetente. RS 0,00.Valor da partilha para UF de Destino. RS 0,00.Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino. RS 0,00

RESERVADO AO FISCO

Antonia Maria B. da Silva
Enfermeira Resp. Pelo CME/HRPC
COREN-PA 471652

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 09 / 24
HORA: 08 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CO

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 17:03
Cï¿½digo de Barras	23796458039000001665041000464507198540000277908
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 293979
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090207383606110
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:3:23
Valor Nominal	2.779,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.779,08 (Dois Mil E Setecentos E Setenta E Nove Reais E Oito Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629670192468614

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:18

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.293.979
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2939 7912 4178 8453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247933773998 30/08/2024 10:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	30/08/2024 10:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	30/08/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	29/09/2024	2.779,08

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
362,75	32,63	0,00	0,00	2.779,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.779,08

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012443	+ATADURA CREPE 10CMX1,20MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A38624	31/05/2029	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	4,8204	0,00	241,02	200,85	24,10	0,00	12,00	0,00
0010743	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOBOM	310	31/08/2029	90211020	040	6.108	PCT	20	0,00	7,5696	0,00	151,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010742	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOBOM	310	31/08/2029	90211020	040	6.108	PCT	72	0,00	18,0204	0,00	1.297,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	242472/1	30/06/2027	90183929	040	6.108	UND	1.500	0,00	0,4300	0,00	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011703	ORTOFTALALDEIDO 0,55% 5LT PRONTO USO (OPA HLD) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	S6885	31/03/2026	29121919	040	6.108	GL	1	0,00	277,1600	0,00	277,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	230508	31/12/2030	82121020	200	6.108	PCT	30	0,00	4,5400	0,00	136,20	136,20	5,45	0,00	4,00	0,00
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	64614	31/05/2027	90183929	020	6.108	PCT	6	0,00	5,1400	0,00	30,84	25,70	3,08	0,00	12,00	0,00

TNORTE LOGÍSTICA
Conf Nº 01 Nº 18.53
Renato Rangel

TNORTE LOGÍSTICA
QVZ5B95

CARREGADO
09/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/09/24
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.293.979
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2939 7912 4178 8453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247933773998 30/08/2024 10:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 39,46 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 39,46
PEDIDO 0762474 N NOTA 1788451 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 359195902.
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:44
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000324111498550000525287
Descriïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 324 2/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024073100682554621
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:44:34
Valor Nominal	5.252,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.252,87 (Cinco Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629658943314090

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:55

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 31-07-2024 - VALOR TOTAL: R$ 15.758,61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 324
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 324
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0003 2418 0850 2750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240014664471 31/07/2024 10:26:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		31-07-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	31-07-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:21:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
324	15.758,61	0,00	15.758,61

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30-08-2024	5.252,87	002	29-09-2024	5.252,87	003	29-10-2024	5.252,87	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.758,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.758,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000028	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100	48195000	041	5102	PC	6,00	71,50	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000060	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m.	48195000	041	5102	RL	1,00	126,28	126,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000250	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m.	48195000	041	5102	RL	2,00	126,28	252,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C34T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 10L	34025000	041	5102	GL	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
15/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 356366275.
Valor aprox. dos tributos: R$ 3.415,53 Federal, R$ 2.000,51 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO
01/08/24
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 31/07/24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:45
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000395053198540000250009
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 395 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083005330384384
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:45:04
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629659193503078

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:56

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 30-08-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 395
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 395
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0003 9515 4466 4196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240020122459 30/08/2024 08:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		30-08-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	30-08-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:34:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
395	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29-09-2024	2.500,09	002	29-10-2024	2.500,09	003	28-11-2024	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC (3 X 113 ML) RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
04/09/24
Alessandra
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 17:00
RECEBIDO POR EMERSON
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 359052440.1 ESTERILIZANTE VAPROX HC LOTE:HC0114W3 VAL:11/04/2025 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.876,57 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:52
Cï¿½digo de Barras	03399035693940000000400043501014498530000038400
Descriï¿½ï¿½o	D M COMERCIO E SERVI - NF 444
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082906312761727
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9344834000270
Razï¿½o Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:51:52
Valor Nominal	384,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 384,00 (Trezentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629663341102311

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:23

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 444
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0809 3448 3400 0270 5500 1000 0004 4418 1531 8208

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240019976596 29/08/2024 15:04:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/08/24

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	29/08/24

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	15:03:50

FATURA / DUPLICATA

444-1
28/09/24
384,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QD 01 LT 17 RESID. JARDIM DO VALLE, SN	Tailândia	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
158	ESCOVA DE LIMPEZA GERAL ACO 18,5 CM - AZUL PCT C/ 3 UN MACK MEDICAL. Lote: 202301 Validade: 31/01/2040	96039000	1102	5102	UND	12,0000	32,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CLASSIFICADO
16/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30/08/24
HORA: 10:40
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO 359931031.1

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
02/09/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 17:04
Cï¿½digo de Barras	34191090082663215293580127350009598560000067641
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449261 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080500802581433
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:4:23
Valor Nominal	676,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,41 (Seiscentos E Setenta E Seis Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629670970298372

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:20

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182582
REMESSA: 0080346177

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000449261
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.261-123.192.552-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241672259879 02/08/2024 18:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		02.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	676,62						
01.10.2024	676,41						
31.10.2024	676,41						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.029,44	142,06	0,00	0,00	2.029,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
28,000	VOLUME			53,200	51,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F6F85B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50013429	04/26	04/24	28,000	CX	72,48000	2.029,44	0,00	2.029,44	2.029,44	0,00	0,00	142,06	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
21/08/2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
14/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 0
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90224135 - Remessa: 80346177 - Ordem: 182582 - Referência Cliente: 356295643
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10068-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356295643|974514|6332989E Pedido 356295643
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 243,53 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 1.887,38

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:05
Cï¿½digo de Barras	34191090082663223293580127350009498560000149415
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449262 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080507802729468
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:5:06
Valor Nominal	1.494,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.494,15 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629671237530970

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:24

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182574
REMESSA: 0080346178

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000449262
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.262-181.919.419-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241672259963 02/08/2024 18:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85		02.08.2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191			CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	1.494,60						
01.10.2024	1.494,15						
31.10.2024	1.494,15						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.482,90	313,81	0,00	0,00	4.482,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.482,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			12,876	12,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 50fa. - POS		3004.20.69	500	6108	13.002.00	9966	04/25	05/23	2,000	CX	617,50000	1.235,00	0,00	1.235,00	1.235,00	0,00	0,00	86,45	0,00	7,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	50016261	06/26	06/24	7,000	CX	160,00000	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	78,40	0,00	7,00	0,00
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D64		3004.90.39	500	6108	13.001.00	50012384	03/26	03/24	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	10,50	0,00	7,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC94-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	50013763	05/26	05/24	1,000	CX	56,40000	56,40	0,00	56,40	56,40	0,00	0,00	3,95	0,00	7,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC8-89AE04C08B21		3004.90.99	500	6108	13.004.00	50010568	02/26	02/24	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E6A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50011921	09/25	03/24	16,000	CX	83,00000	1.328,00	0,00	1.328,00	1.328,00	0,00	0,00	92,96	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6108	13.004.01	23070560	07/25	07/23	10,000	UN	3,35000	33,50	0,00	33,50	33,50	0,00	0,00	2,35	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
4 / 08 / 2024
HRPC/INDSH

LANÇADO
15/08/24
ASS:
H.R.P.C - I N D S H

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 14/08/24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90224136 - Remessa: 80346178 - Ordem: 182574 - Referência Cliente: 356295203
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
356295203|874609|6332980E Pedido 356295203
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 537,95 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.14 7/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/ 2001 Lista Positiva: R$ 4.085,49 Lista Negativa: R$ 83,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 17:05
Cï¿½digo de Barras	34191090082663231293580127350009898560000159984
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 449419 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080502803415836
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:5:35
Valor Nominal	1.599,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.599,84 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629671483835541

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:28

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 182264
REMESSA: 0080346175

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: I

Nº:000449419

SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.449.419-142.898.921-7

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241673157094 02/08/2024 21:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		02.08.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.09.2024	1.600,32						
01.10.2024	1.599,84						
31.10.2024	1.599,84						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.800,00	336,00	0,00	0,00	4.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			11,650	4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014		3004.90.79	500	6108	13.003.00	80015571	06/26	06/24	15,000	CX	320,00000	4.800,00	0,00	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	336,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
15/08/24
Alessandra
HRPC/INDSH

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 09/08/24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYRA ELL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90224293 - Remessa: 80346175 - Ordem: 182264 - Referência Cliente: 210622334
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210622334(940630)6332728E Pedido 210622334
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 675,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lis 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.464,00

RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
09/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:37
Cï¿½digo de Barras	34191090082966584293580127350009198520000017337
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471036 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082907310320313
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:37:43
Valor Nominal	173,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 173,37 (Cento E Setenta E Três Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629654781616897

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:39

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000471036 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 183159
REMESSA: 0080384897

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.036-142.106.489-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241890536790 28/08/2024 11:54:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	28.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	173,37						
27.10.2024	173,32						
26.11.2024	173,31						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	36,40	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,904	0,904

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1		3004.90.69	500	6108	13.002.00	50013732	05/26	05/24	2,000	CX	260,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	0,00	0,00	36,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 09 / 21
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 09 / 21
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 09 / 21
ASS
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90251526 - Remessa: 80384897 - Ordem: 183159 - Referência Cliente: 210632201
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210632201|940530|6333444E Pedido 210632201
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 62,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 483,60

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:38
Cï¿½digo de Barras	34191090082966592293580127350009198520000034674
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471037 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082902310121317
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:38:06
Valor Nominal	346,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 346,74 (Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629655034406379

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:42

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000471037 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080384921

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.037-108.812.986-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241890537452 28/08/2024 11:54:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)

CNPJ/CPF
23.453.830/0023-85

DATA DE EMISSÃO
28.08.2024

ENDEREÇO
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68700-005

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
CAPANEMA

FONE / FAX
91 981482203

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	346,74						
27.10.2024	346,63						
26.11.2024	346,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	72,80	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATARIO, 9-SEM FRETE
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
86.976.487/0001-68

ENDEREÇO
AV JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,808	1,808

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79488-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1		3004.90.69	500	5108	13.002.00	50013732	05/26	05/24	4,000	CX	260,00000	1.040,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00	0,00	72,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
13/09/24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/09/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: Jessica Correa

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90251526 - Remessa: 80384921 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
210770794|940530|6342323E Pedido 210770794
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 124,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 967,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02/09/24
ASS
HRPC-INDSH

42676,00	3840,00	360,00	1600,00	1260,00	3900,00	13500,00	1950,00	3625,00	4500,00	180,00	140,00	350,00	75,00	30,00	40,00	50,00	Total
4267,60	0,00	0,00	0,00														

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:38
Cï¿½digo de Barras	34191090082966600293580127350009498520000150030
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 471437 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082904310515793
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:38:35
Valor Nominal	1.500,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,30 (Um Mil E Quinhentos Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629655247108535

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:43

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000471437 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 202283
REMESSA: 0080386485

CHAVE DE ACESSO: 35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.471.437-179.948.794-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135241894845958 28/08/2024 17:15:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	28.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.09.2024	1.500,30						
27.10.2024	1.499,85						
26.11.2024	1.499,85						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.500,00	315,00	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			20,000	19,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50016884 50017137	01/26 01/26	07/24 07/24	50,000 2,000 48,000	CX	90,00000	4.500,00	0,00	4.500,00	4.500,00	0,00	0,00	315,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 1 / 09 / 24
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

LANÇADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90252105 - Remessa: 80386485 - Ordem: 202283 - Referência Cliente: 210770794
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR_DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162
Representante OV1 Responsável Técnico CRM 11126 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 540,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.185,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:51
Cï¿½digo de Barras	34191090082992705293580127350009198530000072494
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 473169 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083001339485443
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:50:52
Valor Nominal	724,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 724,94 (Setecentos E Vinte E Quatro Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629662676326143

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:22

5902 2-86 tal 4.4000 4.4000 .0000 .0000 .0000 74,40

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000473169

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 206480
REMESSA: 0080388096

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.473.169-130.483.457-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241909547255 29/08/2024 19:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	29.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA / DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
26.09.2024	724,94						
26.10.2024	724,73						
27.11.2024	724,73						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.174,40	152,21	0,00	0,00	2.174,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.174,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO LIMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30,000	VOLUME			57,000	55,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65BE3-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50013968	06/26	01/24	30,000	CX	72,48000	2.174,40	0,00	2.174,40	2.174,40	0,00	0,00	152,21	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10/09/24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/09/24
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90254700 - Remessa: 80388096 - Ordem: 206480 - Referência Cliente: 359195902
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-8 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
359195902|982495|6344980E Pedido 359195902
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 260,93 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 2.022,19

RESERVADO AO FISCO
LANCADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:51
Cï¿½digo de Barras	34191090082992713293580127350009498530000083333
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 473170 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024083000338763067
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:51:23
Valor Nominal	833,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 833,33 (Oitocentos E Trinta E Três Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629663001741104

Emitido em segunda-feira, 7 de outubro de 2024 às 10:09

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 206481
REMESSA: 0080388097

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000473170
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2408.44.734.671/0022-86-55-010-000.473.170-167.161.745-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241909547110 29/08/2024 19:25:17

DADOS DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.930/0023-85	29.08.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.09.2024	833,33						
28.10.2024	833,08						
27.11.2024	833,09						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E h
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.499,50	174,97	0,00	0,00	2.499,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			8,209	7,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000045	CLOR.CEFEPIMA 2G Po So.inj 60fa. - POS		3004.20.59	500	6108	13.002.00	10099	07/25	08/23	3,000	CX	617,50000	1.852,50	0,00	1.852,50	1.852,50	0,00	0,00	129,68	0,00	7,00	0,00
70000639	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 60fa. - POS FCI: E8E31E48-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	60017146	07/26	07/24	1,000	CX	165,00000	165,00	0,00	165,00	165,00	0,00	0,00	11,55	0,00	7,00	0,00
70000051	CLONIDIN 150mcg/mL So.Inj 30Est 1Ap.1mL - POS FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D84		3004.90.39	500	6108	13.001.00	60012386	03/26	03/24	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	21,00	0,00	7,00	0,00
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - NEG FCI: 0B85041E-C1E0-46F3-BED7-B2C387E4EC28		3004.90.19	500	6108	13.004.01	60017473	08/26	08/24	1,000	CX	115,00000	115,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00	8,05	0,00	7,00	0,00
70000234	MINEROLEO 100% Liq.Oral-1 fr.100 mL - NEG		3004.90.99	000	6108	13.004.01	23070561	07/25	07/23	20,000	UN	3,35000	67,00	0,00	67,00	67,00	0,00	0,00	4,69	0,00	7,00	0,00

LANCADO
12/09/24
ASS: Rodrigo Correia
NRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90254701 - Remessa: 80388097 - Ordem: 206481 - Referência Cliente: 359214366
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10089-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
359214366|982602|6344981E Pedido 359214366
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 299,94 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 11.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.185,27 Lista Negativa: R$ 169,26

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 09 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORREIA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863862965363545000O
Data da Operação	26/09/2024 16:52
Cï¿½digo de Barras	34191090080044898742012195980003298550000275000
Descriï¿½ï¿½o	DIALISE COMERCIO E I - NF 6817
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024082900305035862
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11407854000103
Razï¿½o Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
Nome Fantasia	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:52:26
Valor Nominal	2.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.750,00 (Dois Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629663629058972

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 12:24

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.750,00)(dois mil e setecentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 6.817
SÉRIE 3

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.817
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0811 4078 5400 0103 5500 3000 0068 1717 9772 9395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129240468402013 29/08/2024 09:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	29-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	29-08-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:28:57

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 30/09/2024|VALOR= 2750||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.750,00	110,00	0,00	0,00	2.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0-Emitente/CIF				07.575.651/0007-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pc GAGO COUTINHO N. 540	Salvador	BA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,2500 Kg	1,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:30/11/2026 :Lote: 31113F	30021400	100	6108	FR	50	55,00	0,00	0,00	2.750,00	2.750,00	110,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
19 / 09 / 24
Alexandra Nascimento
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 09 / 24
ASS: Paulo Cavalcante
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 359214355.1 Endereco de Entrega: Av Barao de Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - Capanema PA contato: Jose Enderson (91) 98509-2913 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$426,25 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 09 / 24 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 17:06
Cï¿½digo de Barras	74593314140912102900400017726001198560000452631
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 170 2/3
Banco Cedente	745 - BCO CITIBANK S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024080500805620400
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 17:6:05
Valor Nominal	4.526,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.526,31 (Quatro Mil E Quinhentos E Vinte E Seis Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629671829629050

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:28

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000000170 SÉRIE 5

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000170
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 0809 0531 3400 2512 5500 5000 0001 7017 0205 7218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240015286643 02/08/2024 17:16:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85		02/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		02/08/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA			17:15:00

FATURA

001 01/09/2024 4.526,31	002 01/10/2024 4.526,31	003 31/10/2024 4.526,32						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.578,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.578,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS S.A	0-REMETENTE				09.053.134/0025-12

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 KM 23/24 MODULO 6 GALPAO3 PAR	BENEVIDES	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
112	CX			1993,600	1993,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038582	SOL. FISIOL 0,9% 1.000 ML CX C/ 16 xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR397L1 - Dt. F abric: 15/06/2024 - Dt. Valid: 15/ 06/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	112,0000	121,240536	13.578,94	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CLASSIFICADO
14 / 08 / 24
Alessandra.
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 215240015286643 Pedido cliente: - Local de entrega: ID 356295203 - Nro. Pedido Interno: 000190 - Forma de Pagamento: BOLETO	

LANÇADO
12/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 08 / 24
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKELLY
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:43

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409261943037855142 44
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 21,30 (Vinte E Um Reais E Trinta Centavos)
Descrição	
Autenticação	638629657847970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:54

Nº da Conta: 0451883271
Mês de referência: 09/2024
Período: 13/08/2024 a 12/09/2024
Data de emissão: 16/09/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

09202403

Vencimento
30/09/2024

Total a Pagar - R$
21,30

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**
Outros Lançamentos		
Encargos Financeiros		0,45
Subtotal		**0,45**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR	**21,30**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/09/2024	21,30

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **09/2024**

846400000002 213000840016 104518832712 092462409308

Pagar via Pix

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

1-SP-IMPRESSAO-0004-36-20240912-000.011.327
ATLYS_BILLING_20240936_444_EP_TOD_AD901.GMC
AUDIT: 90111854 - PAG. CLIENTE: 7/8 - PAG. SPOOL: 77673/79992

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:44
Código de Barras	84640000004-4 78800072001-1 10451883267-0 09240240930-1
Valor do pagamento	R$ 478,80 (Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	26/09/2024
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL FT- 09202402
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629658564536568

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:51

vivo

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **09/2024**
Período: **13/08/2024 a 12/09/2024**
Data de emissão: **16/09/2024**

7596

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

092402402

Vencimento
30/09/2024

Total a Pagar - R$
478,80

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**
Outros Lançamentos		
Encargos Financeiros		10,80
Subtotal		**10,80**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR **478,80**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/09/2024	478,80

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **09/2024**

846400000044 | 788000720011 | 104518832670 | 092402409301

Pagar via Pix

ATLYS_BILLING_20240936_444_EP_TOD_AD901.GMC
AUDIT: 90111854 - PAG. CLIENTE: 3/8 - PAG. SPOOL: 77669/79992

1-PA-IMPRESSAO-0002-36-20240912-000.000.385

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:39
Cï¿½digo de Barras	36490000500002905180200000001230700000000089500
Descriï¿½ï¿½o	CRUZ & SOUZA LTDA - NF 202450
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091801741463517
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	30685974000117
Razï¿½o Social	CRUZ SOUZA LTDA
Nome Fantasia	HADRONS ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	30.685.974/0001-17
Razï¿½o Social Sacador Avalista	CRUZ SOUZA LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:38:58
Valor Nominal	895,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 895,00 (Oitocentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629655608805681

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:44

202450

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202400000000050	**12/09/2024 17:50:01**	**fb933c9ea**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Hadrons Engenharia

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Calibração em :
- 07 camaras de conservação (proposta16)

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

26/09/24

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

VALOR DA NOTA: R$ 895,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 895,00	2,00	**R$ 17,90**

VALOR LÍQUIDO: R$ 895,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786386296536354500000
Data da Operação	26/09/2024 16:39
Cï¿½digo de Barras	36490000760002905180200000001222100000000059000
Descriï¿½ï¿½o	CRUZ & SOUZA LTDA - NF 202451
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024091802741620360
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	30685974000117
Razï¿½o Social	CRUZ SOUZA LTDA
Nome Fantasia	HADRONS ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	30.685.974/0001-17
Razï¿½o Social Sacador Avalista	CRUZ SOUZA LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:39:28
Valor Nominal	590,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 590,00 (Quinhentos E Noventa Reais)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629655841218394

Emitido em terça-feira, 1 de outubro de 2024 às 17:44

202451

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000051

Data e Hora
12/09/2024 17:53:17

Código de Verificação
0f9c369a0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Hadrons Engenharia

Nome/Razão Social: **CRUZ & SOUZA LTDA**

CPF/CNPJ: **30.685.974/0001-17** Domicílio Tributário Digital: **hadrons.engenharia@outlook.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **73991**
Endereço: **Passagem Jarbas Passarinho Sala 02 Nº 3 Bairro: Atalaia - CEP: 67013-836**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Calibração em :
- 02 Balanças (proposta 60)

Dados Bancários:

Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 3060651-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Hádrons Engenharia LTDA
CNPJ: 30.685.974/0001-17

Chave Pix

hadrons.contabil@gmail.com

26/09/24

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Douglas Ferreira Martins
Tec. em Eq. Biomédicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

VALOR DA NOTA: R$ 590,00

CNAE: 3312-1/02
Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,00	2,00	**R$ 11,80**

VALOR LÍQUIDO: R$ 590,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/10/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2024
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.4	Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	1.627.185,00 D	
30/09/2024						
008810001000115001	REF.NF. 092024 - EQUATORIAL ENERGIA		19	210.532,50	0,00	1.837.717,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				210.532,50	0,00	1.837.717,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	17.455,51 D	
12/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 092024 - TELEFONICA DO BRASIL		19	500,28	0,00	17.955,79 D
26/09/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 09202403 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	21,30	0,00	17.977,09 D
30/09/2024						
008810001000127001	REF.NF. 092024 - CLARO - BELEM		19	1.225,88	0,00	19.202,97 D
008810001000128001	REF.NF. 092024 - OI SA		19	3,66	0,00	19.206,63 D
008810001000129001	REF.NF. 09202404 - TELEFONICA DO BRASIL		19	611,89	0,00	19.818,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.363,01	0,00	19.818,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	2.845,26 D	
30/09/2024						
008850001000008001	VLR REF.FT 77445 - TRANSPLEX TRANSPORTE	2110101040001	19	125,44	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				125,44	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	12.000,00 D	
26/09/2024						
008810001000053001	REF.NF. 09202402 - TELEFONICA DO BRASIL		19	478,80	0,00	12.478,80 D
27/09/2024						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 09/2024 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	13.978,80 D
30/09/2024						
008810001000197001	REF.NF. 5477 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	15.478,80 D
008810001000197003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	13.978,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.478,80	1.500,00	13.978,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	4.987,97 D	
13/09/2024						
008850001000002001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE APRELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	129,20	0,00	5.117,17 D
008850001000003001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERANA - GASTROSCOPIO	1110101010020	19	246,70	0,00	5.363,87 D
008850001000004001	REF. - ECT- EMP BRAS DE CORRE E TELEG - MANUTENCAO EXT - PERFURADOR E MANGUEIRA	1110101010020	19	205,90	0,00	5.569,77 D
23/09/2024						
008850001000007001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - COLONOSCOPIO	1110101010020	19	188,60	0,00	5.758,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				770,40	0,00	5.758,37 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	502.701,16 D	
30/09/2024						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020005	19	186,28	0,00	502.887,44 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020010	19	147,54	0,00	503.034,98 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020009	19	5.795,48	0,00	508.830,46 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020007	19	4.749,64	0,00	513.580,10 D

A TRANSPORTAR : 520.058,86 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	502.701,16 D	
DE TRANSPORTE :						520.058,86 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020008	19	6.478,76	0,00	520.058,86 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020011	19	180,85	0,00	520.239,71 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020004	19	12.468,26	0,00	532.707,97 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020012	19	310,00	0,00	533.017,97 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020001	19	28.244,87	0,00	561.262,84 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1250101020006	19	4.185,09	0,00	565.447,93 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020006	19	146,56	0,00	565.594,49 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1230101020009	19	34,10	0,00	565.628,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.927,43	0,00	565.628,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	15.341,28 D	
30/09/2024						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 09/2024	1260101020002	19	1.917,66	0,00	17.258,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	17.258,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	33.955,56 D	
03/09/2024						
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP082024 - BRUNA MACIEL RIB EIRO	2150101010001	19	242,49	0,00	34.198,05 D
008850001000006001	VLR REF.RDP RDP082024 - THARCISO SILVA S OUZA	2150101010001	19	246,26	0,00	34.444,31 D
24/09/2024						
008850001000001001	VLR REF.FT 77393 - LUNES TOUR	2110101040001	19	145,00	0,00	34.589,31 D
008850001000005001	VLR REF.RDP 24092024 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	844,73	0,00	35.434,04 D
27/09/2024						
008850001000002001	VLR REF.RDP 27092024 - ELISABETE DE CAST RO	2150101010001	19	419,41	0,00	35.853,45 D
008850001000003001	REF ADTRDP27092024 -ELISABETE DE CASTRO	1120201010004	19	419,41	0,00	36.272,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.317,30	0,00	36.272,86 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO			SALDO ANTERIOR:	14.590,00 D	
18/09/2024						
008810001000007001	REF.NF. 2830 - JJ GOMES DA SILVA EI		19	2.100,00	0,00	16.690,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.100,00	0,00	16.690,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	56.642,81 D	
04/09/2024						
008810001000008001	REF.NF. 22 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	2.650,00	0,00	59.292,81 D
06/09/2024						
008810001000001001	REF.NF. 23 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.300,00	0,00	60.592,81 D
23/09/2024						
008850001000005001	REF. - JOSE AILTON FARIAS COSTA JUNIO - HRPC/BANPARA 13.09.2024	1110101010020	19	11,30	0,00	60.604,11 D
008850001000006001	REF. - NIVALDO GOMES DE NORONHA - BANPAR A/HRPC	1110101010020	19	11,50	0,00	60.615,61 D
30/09/2024						
000001001000008005	ESTORNO JUAREZ 082024	2110101040003	19	0,00	2.650,00	57.965,61 D
008810001000150001	REF.NF. 202425 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	1.240,00	0,00	59.205,61 D
008810001000151001	REF.NF. 202426 - JUAREZ CUNHA DA SILV		19	5.000,00	0,00	64.205,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.212,80	2.650,00	64.205,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	37.750,00 D	
27/09/2024						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 09/2024 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	40.750,00 D
30/09/2024						
008810001000199001	REF.NF. 759 - V. SANTOS SERVICOS A		19	3.000,00	0,00	43.750,00 D
008810001000199003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	40.750,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	40.750,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026	- OUTRAS DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	3.900,00 D	
23/09/2024						
008850001000008001	REF. - AUTO PECAS EMAUS - COMPRA DE ROLAMENTOS P/ RAIO-X	1110101010020	19	240,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				240,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	444,33 D	
13/09/2024						
008850001000001001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 28.08.2024	1110101010020	19	10,00	0,00	454,33 D
008850001000005001	REF. - POSTO GUAJARA LTDA - HRPC/BANPARA /HRPC 11.09.2024	1110101010020	19	10,00	0,00	464,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20,00	0,00	464,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	697.400,52 D	
19/09/2024						
008810001000015001	REF.NF. 245 - VITAE ENGENHARIA LTD		19	1.000,00	0,00	698.400,52 D
27/09/2024						
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 09/2024 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	722.900,52 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 09/2024 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	731.900,52 D
30/09/2024						
008810001000132001	REF.NF. 12211 - GALHARDI INFORMATICA		19	1.138,72	0,00	733.039,24 D
008810001000141001	REF.NF. 1610 - NORTE GESTAO DE DOCU		19	2.826,35	0,00	735.865,59 D
008810001000171001	REF.NF. 276 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	786.665,59 D
008810001000203001	REF.NF. 59 - FACILID SERVICOS - L		19	24.500,00	0,00	811.165,59 D
008810001000203003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	786.665,59 D
008810001000204001	REF.NF. 96186421 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.614,00	0,00	790.279,59 D
008810001000205001	REF.NF. 72 - NS - MED COMERCIAL -		19	9.000,00	0,00	799.279,59 D
008810001000205003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	790.279,59 D
008850001000007001	VLR REF.FT 10144 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	19	1.809,00	0,00	792.088,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				128.188,07	33.500,00	792.088,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	1.813.390,85 D	
30/09/2024						
008850001000019001	VLR REF.NDI 092024 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	236.605,39	0,00	2.049.996,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				236.605,39	0,00	2.049.996,24 D
T O T A L G E R A L ==>				667.798,80	40.650,00	

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_AZ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91998273

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2024	06/10/2024	R$ 210.532,50

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/08/2024	30/09/2024	30	31/10/2024

NOTA FISCAL Nº 102071965 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15240904895728000180660001020719651038590700
Protocolo de autorização: 3152400024519438 -
02/10/2024 às 19:19:23

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 10/10/2024. ● Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09 ● O montante da devolução é resultado da multiplicação do CONSUMO COMPENSADO pela mini/microgeração (0 kWh) pela tarifa. Proporcionalizada, quando for o caso. ● Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN Nº 1059/2023. ● Esta instalação recebe excedente de energia na modalidade Distribuição Percentual das seguintes CC: 3018364491(100%). ● Bandeira Tarifaria Vermelha Patamar 1 Set/24 custo adicional de R$ 4,463 a cada 100 kWh.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo Ponta (kWh)	17.860,21	0,710851	0,557120	333,45	2.412,23	12.695,95
Consumo Fora Ponta (kWh)	189.201,99	0,507224	0,397530	2.520,45	18.233,87	95.967,78
Demanda NP Isenta de ICMS (kW)	54,04	109,866580	106,320000	192,50	0,00	5.937,19
Demanda Ponta (kW)	355,96	135,660861	106,320000	1.268,26	9.175,07	48.289,84
Demanda Fora Ponta (kW)	470,01	60,646156	47,530000	748,62	5.415,82	28.504,30
Demanda Ultrapassagem F. Ponta (kW)	40,01	121,308923	95,060000	127,47	922,18	4.853,57
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	3,88	0,371134	0,290980	0,04	0,27	1,44
Adicional Bandeira				309,68	2.240,32	11.791,18
ITENS FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	202104,06	19,0000	38.399,76
PIS	169641,49	0,5774	979,52
COFINS	169641,49	2,6650	4.520,95

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW): 0,00
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	Ener. Inje. F. Ponta	Consumo Ativo Gerado FP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Ener. Inje. Ponta	Consumo Ativo Gerado NP	0	0	0,2520	0,00 kWh
31150003167	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	0	335.689	0,2520	189.201,99 kWh
31150003167	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	0	33.727	0,2520	17.860,21 kWh
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	3,88 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
8C18.0265.F3FB.9D78.34F7.D5EF.8EB0.0408

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.902,07	02/10/2024
Média dos 12 meses (kWh): 202.311,00	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 470,02	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 355,97	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Lilen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384159 70983.731178 3 00000021053250

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 10.10.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO:
REFERÊNCIA: 09/2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 03.10.2024
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202409102071965
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 30.09.2024
NOSSO NÚMERO: 33733841570983731
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 210.532,50
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

007075

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco, 05, Salas 901, 902, 1001, 1002, 1101 e 1102 Reduto
CEP: 66053-000 - Belém - PA
CNPJ: 02.558.157/0019-91 Insc. Est: 15.226.347-0
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	6999 9421 1582 DV: 0
Número do contrato	
Data de emissão	01/09/2024
Data de vencimento	**20/09/2024**
Valor a pagar	**500,28**
Número da fatura	1883705962-0
Estado de instalação	Pará
Tipo de cliente	Não Residencial
CNPJ / CPF	23453830002385
Mês de referência	Setembro/2024

AD: 00000000
Postagem: 05/09/2024
Vencimento: 20/09/2024

092024

CTC JAGUARE SPM PL17
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 *
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

0000000000 00000 00027368717 1 0 050924

Seu Demonstrativo de Despesas

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA	
Serviços Mensais	225,00
Encargos	4,72
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Encargos	5,56
TOTAL GERAL A PAGAR	**500,28**

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais:
103 15 ou acesse:
www.vivo.com.br/meuvivo

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA [illegible] DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, liguecom o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade especifica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponivel em nosso site.**

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente		Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		20/09/2024	500,28
Código do Cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	
6999 9421 1582	699994211582-0	1883705962-0	

84610000005 4 00280082069 4 99942115821 6 88370596299 0

Pagar via Pix

Nº da Conta: 0451883271
Mês de referência: 09/2024
Período: 13/08/2024 a 12/09/2024
Data de emissão: 16/09/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

09202403

Vencimento
30/09/2024

Total a Pagar - R$
21,30

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**
Outros Lançamentos		
Encargos Financeiros		0,45
Subtotal		**0,45**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR	**21,30**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/09/2024	21,30

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **09/2024**

846400000002 213000840016 104518832712 092462409308

Pagar via Pix

ATLYS_BILLING_20240936_444_EP_TOD_AD901.GMC
AUDIT: 90111854 - PAG. CLIENTE: 7/8 - PAG. SPOOL: 77673/79992
1-SP-IMPRESSAO-0004-36-20240912-000.011.327

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 6

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: 6bd660ea45925f12f5c37fde77e73bd14e9656b4112511751636ebe7f992546d

Identificador de autenticação: f2a95653-0e90-495c-9696-ca8a3275a459

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Claro-empresas

007804

092024

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

R$ 1.225,88

Período de uso
de 21/08/2024 a 20/09/2024
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/10/2024

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.225,94
2. Itens Adicionais	R$ 369,94
Total a pagar	**R$ 1.595,88**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.225,94
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Extra - 10GB	0,00
Bônus de Internet Turbo - 10GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.225,94**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

2. ITENS ADICIONAIS

	VALOR R$
Parcelamento de Aparelho	369,94
SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS	**R$ 369,94**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	474min30s	-	0,00
DADOS	435.200,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR	R$	1.595,88

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 23409544/092024

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		91,93
Gestor Online	4,66	233,79
PJ Revista light		141,72
Parcelamento de Aparelho		369,94
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**4,66**	**837,38**

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/10/2024	R$ 1.595,88

84850000015-3 95880162202-5 41017147662-2 88803519122-2

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

007784

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
AV BR DE CAPANEMA,3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA-PA

09/2024

Referência
SETEMBRO /2024

FICA NO HOSPITAL GERAL

Telefone	Vencimento	Total a pagar
(91) 3462-3051	10/10/2024	R$ 3,66

Resumo da sua fatura

OI FIXO		R$	**6,00**
OI FIXO			5,39
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL			
OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS			0,61
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS		R$	**-2,34**
OUTROS VALORES			-2,34

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/10/2024

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx.

Mais informações em oi.com.br/9digito.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

F000056.MOBL.PE.OT75.EM06.M0924.TXT.ASCII

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 34623051 CJ 0 SU 7
CONTA 09/2024 LOCAL 3402 DV 0

FATURA N.: 0500067358779
VENCIMENTO: 10/10/2024
VALOR A PAGAR R$ 3,66
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 190500573736

PAGUE COM PIX

84620000000-4 03660024030-7 21034020346-7 23051072409-2

007852

vivo

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **09/2024**
Período: **25/08/2024 a 24/09/2024**
Data de emissão: **28/09/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Gustavo dos Reis Nun...
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

09202404

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Vencimento
17/10/2024

Total a Pagar - R$
611,89

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V6	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	3,12GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	21,30GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	00m30s	0,00
Diária Vivo Travel - Detalhamento da Utilização			
Voz Excedente - Diária Vivo Travel		01m00s	0,00
Dados - Diária Vivo Travel		9 dias	0,00
Subtotal			**0,00**
Utilização Acima do Contratado			
No Exterior			
Diárias Vivo Travel		9 eventos	459,91
Subtotal			**459,91**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		1,19GB	0,00
Subtotal			**0,00**

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/10/2024	611,89

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **09/2024**

846100000062 | 118900720012 | 104511655870 | 092412410174

Pagar via Pix

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 26/09/24 09:49 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000077445	RODOVIÁRIO	57	352240067075415

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2409.15.022.154/0001-51-57-001-000.077.445-100.075.481-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6932 Transp inic UF dif da do pr

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAPANEMA/PA	APARECIDA DE GOIANIA/GO	kamila

REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

DESTINATARIO HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP SUFRAMA
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

EXPEDIDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

RECEBEDOR/LOC ENTREGA HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02 SN PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	125,44
FRETE TOTAL (R$)	125,44

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		AMBROXOL (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.742,82
QTDE PARES/VOLUMES	0	16
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	100,000
PESO CÁLCULO (Kg)		100,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		OUTROS
BASE CÁLCULO		125,44
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		15,05
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		125,44

OBSERVAÇÕES

CNPJ PAGADOR: 23453830002385 DO FRETE. REALIZADA CARTA DE CORRECAO . - ICMS R$ 15,05 PAGO POR MEIO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO ANEXO. ICMS R$ 15,05 PAGO POR MEIO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO ANEXO. - CST: 90 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TABELA: INFORMADO - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 190 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser da do para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 15,05 PIS: 0,72 COFINS: 3,31 TOTAL: 19,08

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52240908774906000175550030000958191777963538

PIX

PLACA DE COLETA NKO8F68 NR 35540801461875 - 35540801463519

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A VISTA	30/09/24

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 067672-1
APA / 749
(Devolucao)

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

DEVOLUÇÃO
CIF A VISTA

Corte aqui

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 26/09/24 09:49 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000077445	RODOVIÁRIO	57	352240067075415

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2409.15.022.154/0001-51-57-001-000.077.445-100.075.481-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6932 Transp inic UF dif da do pr

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAPANEMA/PA	APARECIDA DE GOIANIA/GO	kamila

REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

DESTINATARIO HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP SUFRAMA
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

EXPEDIDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

RECEBEDOR/LOC ENTREGA HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02 SN PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

TOMADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
END AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
MUN CAPANEMA - PA CEP 68700-005
CNPJ 23.453.830/0023-85 IE FONE (91)34623051

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	125,44
FRETE TOTAL (R$)	125,44

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		AMBROXOL (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.742,82
QTDE PARES/VOLUMES	0	16
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	100,000
PESO CÁLCULO (Kg)		100,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		OUTROS
BASE CÁLCULO		125,44
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		15,05
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		125,44

OBSERVAÇÕES

CNPJ PAGADOR: 23453830002385 DO FRETE. REALIZADA CARTA DE CORRECAO . - ICMS R$ 15,05 PAGO POR MEIO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO ANEXO. ICMS R$ 15,05 PAGO POR MEIO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO ANEXO. - CST: 90 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TABELA: INFORMADO - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 190 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser da do para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 15,05 PIS: 0,72 COFINS: 3,31 TOTAL: 19,08

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52240908774906000175550030000958191777963538

PIX

PLACA DE COLETA NKO8F68 NR 35540801461875 - 35540801463519

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC - INDSH
30.09.2024.

Enderson Miranda
COMPRADOR
HRPC - INDSH

vivo

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **09/2024**
Período: **13/08/2024 a 12/09/2024**
Data de emissão: **16/09/2024**

7596

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

09202402

Vencimento
30/09/2024

Total a Pagar - R$
478,80

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**
Outros Lançamentos		
Encargos Financeiros		10,80
Subtotal		**10,80**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR	478,80

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/09/2024	478,80

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **09/2024**

846400000044 | 788000720011 | 104518832670 | 092402409301

Pagar via Pix

ATLYS_BILLING_20240936_444_EP_TOD_AD901.GMC
AUDIT: 90111854 - PAG. CLIENTE: 3/8 - PAG. SPOOL: 77669/79992

1-PA-IMPRESSAO-0002-36-20240912-000.000.385

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

007780

Fibra Óptica
PORTAL CONEXÃO
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5477 - **Emissão:** 27/09/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Setembro/2024
Data Prestação: 30/09/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
4C2C.FFD9.7A5D.7495.0448.A96A.C1A1.4E78

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/08/2024 A 30/09/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 30/08/2024 Hora.....: 16:16:34
Caixa.....: 114847098 Matricula..: 84518766
Lancamento.: 015 Atendimento: 00012
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 272457662

OV 90174439 8 BR

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	129,20+

Valor do Porte(R$)..: 129,20
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):13.0 x 30.0 x 22.
Peso real (KG).....: 0,687
Peso Tarifado:.....: 0,687
OBJETO=======> OV901744398BR
PE - 4 ED - S ES - N

Endereco Remet.: ,

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 129,20

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 129,20
VALOR RECEBIDO(R$)=> 150,00

TROCO(R$)=======> 20,80

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.3.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 03/09/2024 Hora.....: 16:11:51
Caixa.....: 114871581 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 036 Atendimento: 00026
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2726482006

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	246,70+

Valor do Porte(R$)..: 246,70
Cep Destino: 36080-090 (MG)
Dimensoes(cm):23.0 x 59.0 x 49.
Peso Cubico (Kg)....: 11,082
Peso real (KG).....: 3,870
Peso Tarifado:.....: 11,082
OBJETO========> QC743694343BR
PE - 8 ED - S ES - N
Destinatario...: ENDOMARCAS COMERCIO E MANU
Cont. Nome.....: TENÇÃO LTDA
CNPJ/CPF Dest : 25096994000112
Nome Remetente.: INSTITUTO NACIONAL DE DES
Cont. Nome.....: SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

QC 743 694 343 BR

Postagem ocorrida apos o horario limite de post
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr
azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 246,70

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 246,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 246,70

Postagem ocorrida apos o horario limite de post
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr
azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:
correios@express.seal.medallia.com para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.3.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 03/09/2024 Hora.....: 16:06:44
Caixa.....: 114871581 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 035 Atendimento: 00025
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2726449221

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	205,90+

Valor do Porte(R$)..: 205,90
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):17.0 x 31.0 x 28.
Peso real (KG).....: 2,460
Peso Tarifado:.....: 2,460
OBJETO ==========> OV901742848...

8 BR

Cont. Nome.....: CO LTDA
CNPJ/CPF Dest : 59650556000176
Nome Remetente.: INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Cont. Nome.....: NVOLVIMENTO SOC HUMANO
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

OV 901

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 205,90

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R$)==========> 205,90
VALOR RECEBIDO(R$)=> 205,90

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

'IA-CLIENTE SARA 9.3.01

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 20/09/2024 Hora.....: 16:05:54
Caixa.....: 115070191 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 039 Atendimento: 00022
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2737198598

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	188,60+

Valor do Porte(R$)..: 188,60
Cep Destino: 36080-090 (MG)
Dimensoes(cm):15.0 x 60.0 x 48.
Peso Cubico (Kg)....: 7,200
Peso real (KG).....: 3,730
Peso Tarifado:.....: 7,200
OBJETO=======> QN136221939BR
PE - 8 ED - S ES - N

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p
azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

QN 13622193 9 BR

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 188,60

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)=======> 188,60
VALOR RECEBIDO(R$)=> 200,00

TROCO(R$)=======> 11,40

Postagem ocorrida apos o horario limite de post
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr
azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:
correios@express.sea1.medallia.com para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.3.01

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código:FO.HRPC.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1

Data: 02/09/2024

Nome do Profissional:	Bruna Maciel Ribeiro da Silva
Departamento / Centro de Custo:	Serviço de Controle de Infecção Hospitalar
Finalidade e/ou Itinerário:	II Encontro das CCIHs dos EAS e Serviço de Diálise - Desafios relacionados ao Controle de Infecção vividos pelos serviços: Fortalecendo as Ações de Vigilância

Data de início: 30/08/024 Data de término: 30/08/2024

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
30/08/2024	BUS	Cupom Fiscal		Boa Esperança - Ida para Belém	59,78
30/08/2024	BUS	Cupom Fiscal		Boa Esperança - Volta para Capanema	59,78
30/08/2024					
30/08/2024	ALI	Cupom Fiscal		BN Churrascaria - Almoço	56,47
30/08/2024	ALI	Cupom Fiscal		Tropical Lanches - Janta	18,50
30/08/2024	DIV	Cupom Fiscal		SINART - Banheiro	3,50
30/08/2024	COD	Cupom Fiscal		Uber - Ida para a SESPA	21,90
30/08/2024	COD	Cupom Fiscal		Uber - Ida para a Rodoviária	22,56

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	74,97
	COD	Sub-total **Condução**	44,46
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	119,56
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	3,50

Total das Despesas	R$	242,49
Adiantamento Recebido	R$	295,00
Saldo À Devolver	-R$	52,51

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/DIEX
Bruna Maciel Ribeiro da Silva ENFERMEIRA COREN-PA 725.463	Tassilene Gonçalves COORD. ASSISTENCIAL - RT COREN-PA:573-771 HRPC-INDSH	JULIANO CESAR BOTERO GER. ADM/FINANCEIRO HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO A VIDA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.09.2024

Uber

30 de agosto de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Bruna

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 21,90**
Preço da viagem	R$ 19,90
Taxa de intermediação	R$ 1,00
Subtotal	**R$ 20,90**
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

PIX
30/8/2024 7:49 — R$ 21,90

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Agostinho

Comfort 3.64 Quilômetros | 15 min

7:53 | R. Deodoro de Mendonca, 398 - Sao Bras - Belém - PA, 66090-150

8:09 | Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Bruna Naciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

Uber

30 de agosto de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Bruna

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total

R$ 22,56

Taxa de intermediação	R$ 1,03
Preço da viagem	R$ 20,53
Subtotal	**R$ 21,56**
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

PIX
30/8/2024 17:31

R$ 22,56

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Yuri

Comfort 2.64 Quilômetros | 14 min

17:39 | Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677, Brasil

17:54 | Pç. Do Operário, 1 - São Brás - Belém - PA, 66090-500

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Bruna [illegible] Silva
EN[illegible]
COREN-PA 72[illegible]

BN 3 DE MAIO

CONFERENCIA DE PRODUTOS

**** CUPOM PARA SIMPLES CONFERENCIA ****

Cartao: 0514
30/08/2024 12:36
Caixa: 12 Cupom: 30025

PRODUTO	QTDE	VALOR UN.	VALOR
COCA COLA LA	1	8,90	8,90
BUFFET KG SE	0,345	137,90	47,57
SUBTOTAL			56,47

TOTAL 56,47

No. DE PESSOAS 1
Primeiro Pedido: 12:03 hs
Tempo de Permanencia: 00:33:32 hs
** AGUARDE A EMISSAO DO CUPOM FISCAL **
TOTVS CHEF
===www.totvs.com==V.03.2310.0001===

Bruna Maciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

15.388.685/0001-62 CAP1
BR 308 ,ROD TRANSOCEANICA, 000 Dom Joao VI Capanema-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **CAPANEMA - PA (PA)**
Destino: **BELEM - PA (PA)**

Data: 30/08/2024 Horário: 03:54:00

Poltrona: 21 Plataforma:

Prefixo: **006-A** Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6010300**

Tarifa	57,24
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	59,78
Valor a Pagar R$	59,78

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	59,78

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1524 0804 7879 4100 0178 6300 2005 4668 7120 5466 8725

PASSAGEIRO - RG 32652365 - BRUNA MARCIEL

BP-e nº 005466871 Série 002 30/08/2024 03:54:00

Protocolo de Autorização: 315240002947267
Data de Autorização 30/08/2024 03:56:58

Base ICMS: 57,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 10,88
SAC 08007290444
Agente: SAMARA MORAES DE SOUZA

Bruna Maciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

laranjinha Itaú VIA CLIENTE

SINART CNPJ:13.534.698/0047-50
PC DO OPERARIO SN BELEM/PA

TOTAL: R$ 3,50

PIX
Dados pagador: @@@.318.282-@@

30/08/24 - 18H13 (Q)
Tern:SN952606 Aute:399976

TRANSACAO FEITA COM PIX
ID DA TRANSACAO:
RESN952606074329219R7JR309486D0A13

VIA CLIENTE
BELÉM PA
COMPRA
30/08/2024 - 18:09

stone
TROPICAL LANCHES
CNPJ: 09.403.033/0002-38

QRCODE R$ 18,50

PIX
BRUNA MACIEL RIBEIRO DA SILVA
SN PB0921C0709351 7.4.8

# Cod	Qtd Un	Vl Unit.	Vl Total
001 33 Suco	1 UN	X 6,00	6,00
002 6 Salga	1 UN	X 8,50	8,50
003 17 Agua	1 UN	X 4,00	4,00
QTD. TOTAL D			003
VALOR TOTAL			18,50
FORMA DE PA			Valor Pago
PIX			18,50

Chave de Acesso em
ov.br/nfce/consulta

NÃO IDENTIFICADO
1 30/08/2024 18:08:20 Via Empres
1 CONTINGÊNCIA
de Autorização

Bruna Maciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

Tributos Aproxi
(17,00%) Esta

2,55 (13,78%) Federal R$ 3,15
0 (0,00%) Municipal Fonte: IBPT
TROPICAL LEILA
e Volte Sempre.
enda: 2623599
BIAOnline - D&K Sistemas

04.787.941/0001-78 BELT
PRACA DO OPERARIO, 000 BOX 01 SAO BRAS BELEM-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : BELEM - PA (PA)
Destino: CAPANEMA - PA (PA)

Data: 30/08/2024 Horário: 18:30:00

Poltrona: 40 Plataforma:

Prefixo: 006-A
Tipo: Convencional sem Sanitario
Linha: BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011831

Tarifa	57,24
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	59,78
Valor a Pagar R$	59,78

PLATAFORMA B-03

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	59,78

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1524 0804 7879 4100 0178 6300 2005 4724 2210 5472 4235

PASSAGEIRO - RG 65877 - TARCISIO SILVA

BP-e nº 005472422 Série 002 30/08/2024 17:56:00

Protocolo de Autorização: 315240002959717
Data de Autorização 30/08/2024 17:56:54

Base ICMS: 57,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 10,88
SAC 08007290444
Agente: EDIBERTO RIBEIRO

Bruna Maciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código:FO.HRPC.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Data: 02/09/2024

Nome do Profissional:	THARCISO SILVA SOUZA
Departamento / Centro de Custo:	HEMODIALISE
Finalidade e/ou Itinerário:	II Encontro das CCIHs dos EAS e Serviço de Diálise - Desafios relacionados ao Controle de Infecção vividos pelos serviços: Fortalecendo as Ações de Vigilância

Data de início: 29/08/024 **Data de término:** 30/08/2024

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
30/08/2024	BUS	Cupom Fiscal		Boa Esperança - Ida para Belém	59,78
30/08/2024	BUS	Cupom Fiscal		Boa Esperança - Volta para Capanema	59,78
30/08/2024	ALI	Cupom Fiscal		BN Churrascaria - Almoço	65,00
30/08/2024	ALI	Cupom Fiscal		Tropical Lanches - Janta	23,00
30/08/2024	COD	Cupom Fiscal		99 - Ida para a SESPA	14,90
30/08/2024	COD	Cupom Fiscal		99 - Ida para a Rodoviária	23,80

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	88,00
	COD	Sub-total **Condução**	38,70
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	119,56
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	246,26
Adiantamento Recebido	R$	295,00
Saldo À Devolver	-R$	48,74

Assinaturas / Aprovação:

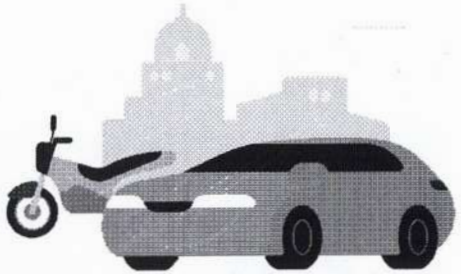
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/DIEX
ENF. THARCISO SILVA COORD. HEMODIALISE COREN-PA 545.936 HRPC - INDSH	EDUARDO NACHADO GER. ASSISTENCIAL COREN-PA: 868.907 HRPC-INDSH RESPEITO À VIDA	JULIANO CESAR BOTERO GER. ADM/FINANCEIRO HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.09.2024

99

sex, 30 ago, 2024

tharciso silva, agradecemos por escolher o 99Pop



Total R$14,90

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R$14,90
Duração da corrida	12min

Método de pagamento

Dinheiro	-R$14,90

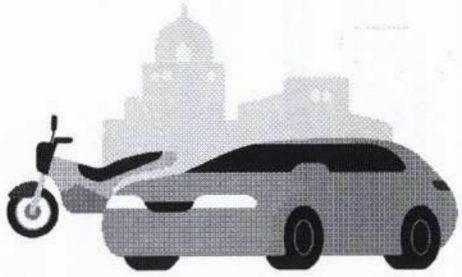
Dúvida sobre a tarifa

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC - UDSH

99

sex, 30 ago, 2024

tharciso silva, agradecemos por escolher o 99Plus



Total R$23,80

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R$23,80
Duração da corrida	10min

Método de pagamento

Dinheiro	-R$23,80

Dúvida sobre a tarifa

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC - INDSH

Os dados impressos têm vida útil de até 5 anos, desde que se evite o contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessivos, à luz solar e a iluminação de lâmpadas fluorescentes.

PagBank

Os dados impressos têm vida útil de até 5 anos, desde que se evite o contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessivos, à luz solar e a iluminação de lâmpadas fluorescentes.

NFC-e CNPJ:49.337.533/0001-52 IE:158749480
A B N COMERCIO LTDA
TV TRES DE MAIO, 1445, SAO BRAS, BELEM, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001	002	BUFFET KG SEX E SAB	0,445	KG	x 137,90	61,36
		valor aprox. dos impostos R$ 19,90				
002	070	COCA COLA KS	1,00	UN	x 7,90	7,90
		valor aprox. dos impostos R$ 2,56				

Qtde. total de Itens	2
Valor Total	69,26
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	69,26

Consulte pela Chave de Acesso em

https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consulta

e.seam

1524 0849 3375 3300 0152 6502 1000 0006 6313 1445 5349

CONSUMIDOR
CPF: 889.667.202-34
null

NFC-e nº 663 Série 21
30/08/2024 12:38:03
Via Consumidor
Protocolo de autorização
215240227083098
Data de autorização
30/08/2024 12:37:21

Cartao 509/Pedido 30027 TOTVS CHEF
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2310.0001
Serie 96736494

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC - INDSH

CAL FILIAL
CNPJ: 09 ... 2-38 TROPICAL LANCHES
CO ... E ALIMENTOS LTDA
PCA DO OH ... 44 SAO BRAS - BELEM - PA
66090-500 ... 3069-7029 I.E : 15-848333-2
DOCUMENTO AU ... FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
... 1 CONTINGÊNCIA
de Autorização

#	Cód	D	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	17	Água				
		1	UN	X	4,00	4,00
002	23	Refr				
		1	UN	X	9,00	9,00
003	77	Carai	camarão			
		1	UN	X	10,00	10,00

QTD. TOTAL D	**003**
VALOR TOTAL	**23,00**
FORMA DE PA	Valor Pago
Dinheiro	23,00
Valor Pago	23,00

Con ... Chave de Acesso em
www.s ... ov.br/nfce/consulta

COI ... NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 0000540 ... 1 30/08/2024 18:11:53 Via Empres
... 1 CONTINGÊNCIA
de Autorização

Tributos Aprox ... 3,43 (14,92%) Federal R$ 4,27
(18,57%) Esta ... 0 (0,00%) Municipal Fonte: IBPT
TROPICAL LEILA
e Volte Sempre.
enda: 2623603
BIAOnline - D&K Sistemas

==========

BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A. - BANPARÁ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA DE CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

==========

Data da Operação: 03/09/2024 10:06:42

Código da Sessão: APP00320009350020CC638609547132040000

Dados de Origem

Titular: THARCISO SILVA SOUZA

Agência: 0032

Conta: 000935002-0

Tipo de Conta: CC

Conta de Destino

Titular: INDSH - CUSTEIO HPRC

Agência: 0032

Conta: 000767758-8

Valor: 48,74

Descrição:

Autenticação: 040400000000000006236668102.16

00780001750080907018086900468.45

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444

CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080

SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605

SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817

OUVIDORIA 0800 280 9040

BACEN 145

Av. Pte.Vargas, 251 - Campina - Belém/PA

www.banpara.b.br

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

FT00077393

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00077393	**145,00**	**23/09/2024**	**04/10/2024**	

Encargos p/dia de R$ 0.05 após 04/10/2024 Multa de R$ 2.90 após 04/10/2024

Pagador: 009486 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Endereco: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
Fones(s): (91)91-3464-3051 / 91 9803 Fax: (91)
Cobranca: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
CNPJ: 23.453.830/0023-85 Inscricão:
Praca de pagamento:

Impresso em 23/09/2024 16:29:58

Valor por extenso Cento e Quarenta e Cinco Reais**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

001-9 Banco do Brasil Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
15603240000000853	R$	17	N	DM	4328-1/00106196-8

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009 01560.324004 00000.853176 2 98590000014500**

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 04/10/2024

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 4328-1/00106196-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
23/09/2024	FT00077393	DM	N	23/09/2024	15603240000000853

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$		x	145,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.05 após 04/10/2024
Após 04/10/2024 cobrar multa de R$ 2.90

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES 23.453.830/0023-85
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191 15603240000000853
68700005 CENTRO CAPANEMA PA
Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Tiago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17216
HRPC-INDSH

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

Notas de Débito

Nº Viag / Nota débito / Nº Pedido / Observação	Passageiro / Reserva / Fornecedor	Vlr.Original	Tipo / Câmbio / C. Custos	Emissão / Valor	Bilhete/NC/OS / Extras	Num. OP / Taxas	Tx.Emb.	Matrícula / Nº Confirm.	Saída/Período / Solicitante	Tx.Serviço	Out.Rec.	Rota/Produto / Desconto / Tipo de Pagamento	Total
	LIENAY KOURY			23/09/2024	VC00100019				23/09/2024 até 24/09/2024			Hospedagem Diárias: 001	
ND00147574	00033033	145,00 [R$]	1,000000	145,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	145,00
	HOTEL LISBOA - CAPANEMA							wtz					
SINGLE (Tarifa Balcão: 153,33): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 145,00 = Total Diárias: R$145,00* RESERVA DE 01 APTO. SINGLE FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW **Autorizador:** FABIANE													
Total Notas de Debito				145,00	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	145,00

Total da Fatura 145,00

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS	FORMULÁRIO – Financeiro		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código:FO.HRPC.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1

Data: 23/09/2024

Nome do Profissional:	Lienay Teixeira de Macedo Koury

Departamento / Centro de Custo:	Contábil

Finalidade e/ou Itinerário:	Análise do fechamento contábil 08/2024, Ajuste de orçamento 2024, verificação de contatos, Intinerário Paragominas para Capanema e Capanema para Pagominas.

Data de início: 23/09/2024 Data de término: 24/09/2024

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
23/09/2024	DIV			PARAGOMINAS / CAPANEMA	370,50
23/09/2024	ALI	Cupom Fiscal	101594	ALMOÇO	26,43
23/09/2024	ALI	Cupom Fiscal	9435	JANTAR	28,00
24/09/2024	ALI	Recibo		ALMOÇO	47,80
24/09/2024	DIV			CAPANEMA / PARAGOMINAS	372,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	102,23
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	742,50

Total das Despesas	R$	844,73
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	844,73

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	**Chefia Imediata**	**Gerente Adm. Financeiro/DIEX**

Lienay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO A VIDA

Tiago Tabosa
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC/INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.09.2024

LIDER CAPANEMA
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0037-60 IE:15-442440-4
TRAVESSA JUSTO CHERMONT, 200, CENTRO, CAPANEMA - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizada em ate 24 horas

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	42444	BUFFET C/ACOMPANHAMENTO	0,262	KG	89,90	20,93
		desconto promocional: R$ 2,62				
002	3000000047408	REFRI PET GELADO 600ML	1,000	UN	5,50	5,50

QTD. TOTAL DE ITENS	2
SUBTOTAL	R$ 29,05
TOTAL DE DESCONTO EM ITEM R$	R$ 2,62
VALOR TOTAL	R$ 26,43
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
TEF	R$ 26,43

CAIXA:VANEZA SOUZA .....VEND:

OP:31484 DOC:112019-025-037
FLEXPDV NFC-e 23.900.19-R59

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser autorizada em ate 24 horas

Via do consumidor
NFC-e: 101594 Serie: 25 23/09/2024 11:55
Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
1524 0905 0546 7100 3760 6502 5000 1015
9498 9834 3836
Nao Identificado

Consulta via leitor de QR Code

Liena Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$8,80
TRIB APROX: FEDERAL R$3,67 (13,87%),
ESTADUAL R$5,13 (19,42%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

DOCE PECADO LANCHONETE
CNPJ: 24363309000295 IE: 156549093
MAGALHAES BARATA,Nº 31 - sc
CENTRO - CAPANEMA - PA
Fone: 9134621950
NFC-e: 9435 Série: 2

DANFE NFC-e DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL - VIA CLIENTE
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO ICMS

DETALHE DA VENDA

Código	DESCRIÇÃO	UNIT	QTDE	TOTAL
30	LASANHA DE FRANGO	R$ 28,00	1 UN	R$ 28,00

QTDE DE ITENS:	1
Descontos	R$ 0,00
Acréscimos	R$ 0,00
VALOR TOTAL (R$):	R$ 28,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartão de Débito	R$ 28,00

Valor Aprox Tributos R$ 5,32 (Fonte: IBPT)

Emissão 23/09/2024 20:05:13
Consulte pela Chave de Acesso em https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.seam
15240924363309000295650020000094351721196868

CHAVE DE ACESSO
15240924363309000295650020000094351721196868

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

EMISSÃO NORMAL
Consulta via leitor de QR Code

Liena Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

Protocolo de Autorização: 215240275379923

Restaurante Come Bem

Nº MESA:

DATA: 24/09/24

CNPJ: 45738792/0001-34

AV. BARÃO DE CAPANEMA Nº 1291 - FONE 91 98208-8792

DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR
Self Service Chapa	1	
Self Service Churrasco		
Marmitex		
Marcarrão		
Kg da Comida		
Kg da Carne		
Sobremesa		
Suco		
Suco com leite		
Refrigerante 2 lt		
Refrigerante 1 lt		
Refrigerante lata		
Refrigerante KS		
Refrigerante 600ml		
Cerveja 600ml		
Long Neck		
Repetição de Refeição		
Taxa de Desperdicio		

Liciay Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

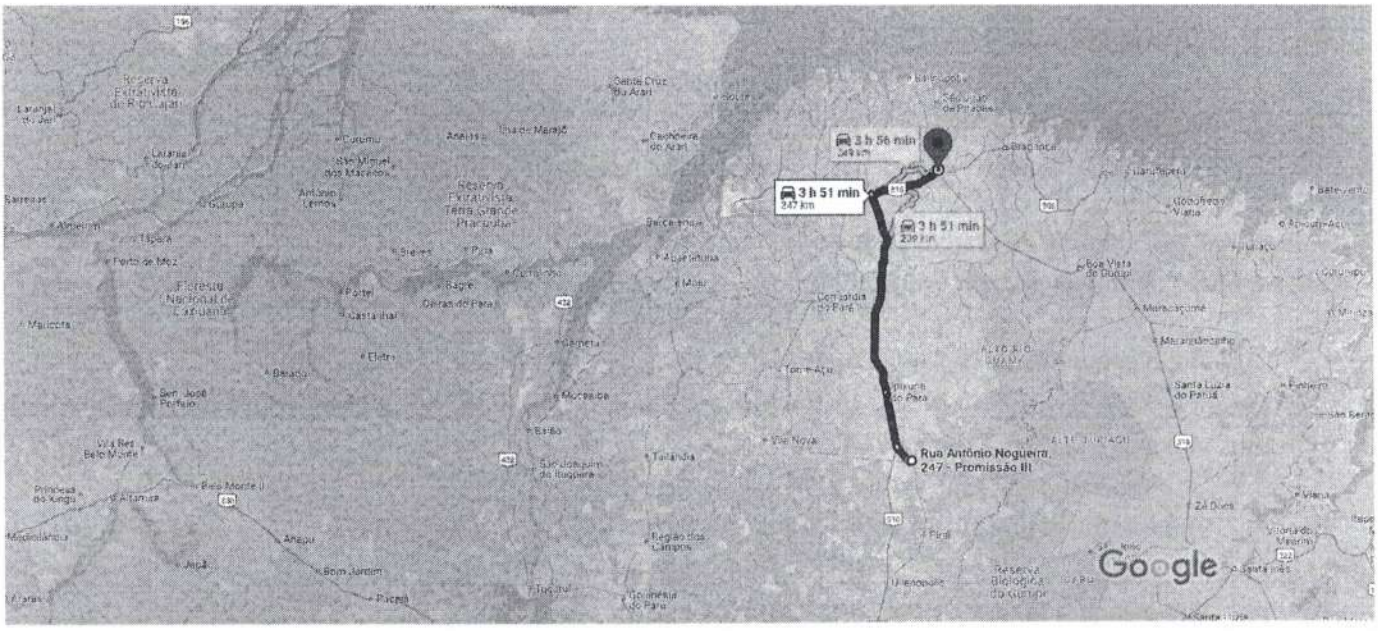
OBS:

TOTAL: 47,00

Google Maps

de R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 247 km, 3 h 51 min



Dados do mapa ©2024 Google 50 km

R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III
Paragominas - PA, 68628-482

Dirija por PA-125

16 min (15,7 km)

1. Siga na direção sudoeste na R. Antônio Nogueira em direção à Alameda Jorge Amado

130 m

2. Vire à esquerda na 1ª rua transversal para Alameda Jorge Amado

48 m

3. Vire à direita na 1ª rua transversal para R. Maria de Lourdes Sobrinho

400 m

4. Vire à direita na R. Barão Araruna

110 m

5. Vire à esquerda na R. Vinícius de Moraes

700 m

6. Continue para R. Equador

400 m

7. Vire à direita na PA-125

13,8 km

Siga a BR-010 e BR-316 até Tv. Quatorze de Março em Capanema

3 h 35 min (229 km)

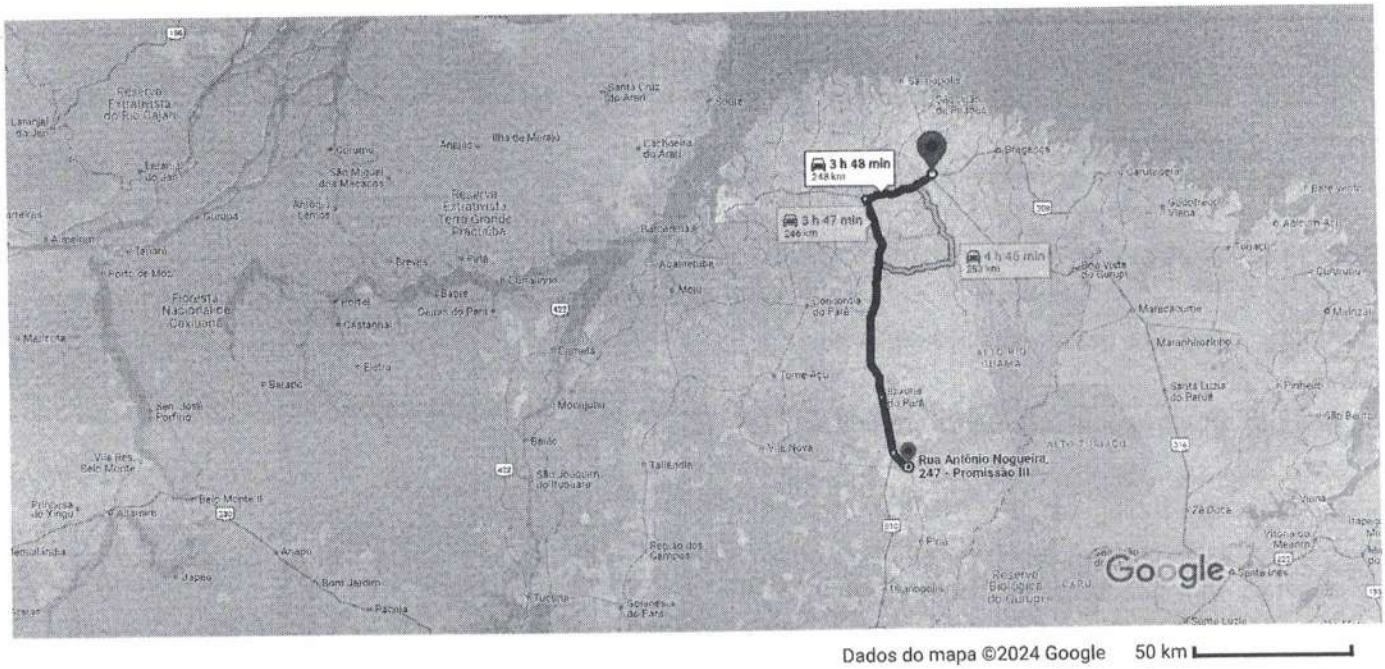
8. Na rotatória, pegue a 1ª saída

Lieney Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482

De carro 248 km, 3 h 48 min



Dados do mapa ©2024 Google 50 km

Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa
Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

Pegue a Tv. Quatorze de Março até BR-308

6 min (2,2 km)

1. Siga na direção oeste na Av. Barão de Capanema em direção à Tv. Rui Barbosa

220 m

2. Vire à esquerda na Tv. Veiga Cabral

400 m

3. Vire à direita na 1ª rua transversal para R. Dom Pedro II

350 m

4. Vire à esquerda na Tv. Quatorze de Março

1,2 km

Pegue a BR-010 até PA-125 em Paragominas

3 h 31 min (229 km)

5. Vire à direita na BR-308

1,3 km

6. Vire à direita na BR-316

48,2 km

7. Curva suave à esquerda em direção à BR-010

88 m

8. Continue em frente na BR-010

180 km

Kheray Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1

Data: 27/09/2024

Nome do Profissional:	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA
Departamento / Centro de Custo:	NEP
Finalidade e/ou Itinerário:	Congresso de Enfremagem e Ética, realizado no Hotel Sagres

Data de início: 24/09/2024 **Data de término:** 26/09/2024

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
24/09/2024	TAX	Recibo		Translado Casa-Terminal Rodoviário	16,90
24/09/2024	BUS	Cupom Fiscal	5614255	Passagem Capanema-Belém	59,78
24/09/2024	TAX	Recibo		Translado Terminal-Casa	18,97
25/09/2024	TAX	Recibo		Translado Casa-Evento	13,80
25/09/2024	ALI	Cupom Fiscal	622665	Almoço	62,61
25/09/2024	TAX	Recibo		Translado Evento-Casa	35,93
25/09/2024	ALI	Cupom Fiscal	352606	Jantar	31,97
26/09/2024	TAX	Recibo		Translado Casa-Evento	31,90
26/09/2024	TAX	Recibo		Translado Evento-Almoço	13,90
26/09/2024	ALI	Cupom Fiscal	21359	Almoço	57,50
26/09/2024	BUS	Cupom Fiscal	5624395	Passagem Belém-Capanema	59,78
26/09/2024	TAX	Recibo		Translado Terminal Rodoviário-Casa	16,37

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	152,08
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	119,56
	TAX	Sub-total **Táxi**	147,77
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	419,41
Adiantamento Recebido	R$	570,00
Saldo À Devolver	-R$	150,59

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Elisabete de C. Pereira COREN: 617[illegible] ENF	EDUARDO MACHADO GER. ASSISTENCIAL CONTRATO: 368.807 HRPC-INDSH	Tiago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº 172[illegible] HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Recibo Digital

a Corrida

16,90

Duração 10 minutos
Distância 2.4 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do C

Elisabete

la Corrida 440668384

Pagamento Pix

Motoris

Carro andro de Souza
Placa IAT / ARGO
VF7H92

Origem

Travessa São Jorge, 96, Oliveira Brito, Capanema, PA — Data **24/09/2024** Horário **17:14**

Destino

Travessa Quatorze de Março, 173, Dom Joao VI, Capanema, PA — Data **24/09/2024** Horário **17:31**

do por usar Urbano Norte!

Emissão: 2024-09-27 08:51:18 1 / 1

Elisabete da C. Pereira
COREN: 617376-ENF

Uber

24 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Elisabete

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	R$ 18,97

Taxa de intermediação	R$ 0,88
Preço da viagem	R$ 18,42
Subtotal	**R$ 19,30**
Descontos e ajustes	-R$ 1,08
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

PIX — R$ 18,97

24/9/2024 21:30

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Sidiney

UberX 10.38 Quilômetros | 19 min

21:34 | Rod. BR316 Km 1 - Atalaia - Ananindeua - PA, 67010-110

21:53 | R. Manaus, 23 - Tenoné, Belém - PA, 66823-580, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elisabete de C. Pereira
COREN: 617376-ENF

Uber

25 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Elisabete

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	R$ 13,80

Taxa de intermediação	R$ 0,69
Preço da viagem	R$ 16,39
Subtotal	**R$ 17,08**
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 2,50
Promoção	-R$ 1,53

Pagamentos

PIX — R$ 13,80

25/9/2024 9:24

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Matheus

Moto 15.76 Quilômetros | 32 min

9:29 | Rua Manaus, 23 - Coqueiro - Belém - PA, 66823-580

10:01 | Av. Governador José Malcher, 2927 - Bairro São Brás - Belém - PA, 66090-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elisabete da C. Pereira
COREN: 617376-ENF

Uber

25 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Elisabete

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	R$ 35,93

Taxa de intermediação	R$ 1,66
Preço da viagem	R$ 41,92
Subtotal	**R$ 43,58**
Descontos e ajustes	-R$ 8,40
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

PIX

25/9/2024 17:04

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com HEIDER

UberX 16.14 Quilômetros | 55 min

17:09 | Av. Governador José Malcher, 2927 - Bairro São Brás - Belém - PA, 66090-100

18:05 | Rua Manaus, 23 - Coqueiro - Belém - PA, 66823-580

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elisabete de C. Pereira
COREN 517376-ENF

Uber

26 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Elisabete

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	R$ 31,90

Taxa de intermediação	R$ 1,50
Preço da viagem	R$ 30,38
Subtotal	R$ 31,88
Custo fixo	R$ 0,75
Descontos e ajustes	-R$ 0,73

Pagamentos

PIX — R$ 31,90

26/9/2024 8:35

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com VALDIR

UberX 17.57 Quilômetros | 53 min

8:43 | Rua Manaus, 23 - Coqueiro - Belém - PA, 66823-580

9:37 | Av. Governador José Malcher, 2927 - Bairro São Brás - Belém - PA, 66090-100

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elisabete M. C. Pereira
COREN: 617376-ENF

Uber

26 de setembro de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Elisabete

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total	R$ 13,90

Preço da viagem	R$ 12,54
Taxa de intermediação	R$ 0,61
Subtotal	**R$ 13,15**
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

PIX — R$ 13,90

26/9/2024 11:59

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com ALESSANDRA

UberX 2.60 Quilômetros | 13 min

12:19 | Av. Governador José Malcher, 2927 - Bairro São Brás - Belém - PA, 66090-100

12:32 | Avenida Comandante Bras de Aguiar, 593 - Belém - PA, 66035-405

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elisabete de C. Pereira
COREN: 6[illegible]376-ENF

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 16,37

Duração	8 minutos
Distância	3 km
Tarifa	Bandeira 2

Nome do Cliente	Elisabete
Número da Corrida	441441590
Forma de Pagamento	Pix

Origem

BR-308, 1714, Capanema, Capanema, PA — Data **26/09/2024** Horário **20:58**

Destino

Travessa São Jorge, 96, Oliveira Brito, Capanema, PA — Data **26/09/2024** Horário **21:14**

Motorista
Vitor Gabriel Paixão Moreira
Carro COROLLA / CINZA
Placa OFN7I52

Obrigado por usar Urbano Norte!

Elisabete de C. Pereira
COREN: 617376-ENF

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 413
Página 1079 de 2445

15.388.685/0001-62 CAP1
BR 308 ,ROD TRANSOCEANICA, 000 Dom Joao VI Capanema-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **CAPANEMA - PA (PA)**
Destino: **BELEM - PA (PA)**

Data: 24/09/2024 Horário: 18:09:00

Poltrona: 10 Plataforma:

Prefixo: **006-A**
Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha:
BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011715

Tarifa	57,24
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	59,78
Valor a Pagar R$	59,78

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	59,78

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1524 0904 7879 4100 0178 6300 2005 6142 5520 5614 2564

PASSAGEIRO - RG 326556 - ELIZABETH DE CASTRO

BP-e nº 005614255 Série 002 24/09/2024 18:09:00

Protocolo de Autorização: 315240003295279
Data de Autorização 24/09/2024 18:31:45

Base ICMS: 57,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 10,88
SAC 08007290444
Agente: SAMARA MORAES DE SOUZA

Elisabete de C. Pereira
COREN: 617376-ENF

MANGO DELIVERY
CNPJ: 22.705.994/0001-84 **MEIRA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**
AVE COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 593 NAZARE BELEM-PA 66035-395
I.E.: 15-490857-6
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7	COCA COLA ZERO LATA	1	UN	X 8,00	8,00
002	283	QUINTA - ISCA DE FILHOTE EMPANADA COM	1	UN	X 49,50	49,50

Qtde. total de itens 002
Valor total R$ 57,50
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Débito 57,50

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0922 7059 9400 0184 6500 2000 0213 5916 1274 7523
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000021359 Série 002 26/09/2024 13:40:48
Protocolo de Autorização: 215240280402495
Data de Autorização 26/09/2024 13:40:54

====== Will Sistemas Automacao Comercial (91) 3081-3025 ====== N
L 567986 Usuario JESSICA
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 3,39
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br
http://www.solucaosistemas.net

LIDER CANUDOS
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0018-05 IE:15.21562-59
AVENIDA CEARA, 518, CANUDOS, BELEM - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	42444	BUFFET C/ACOMPANHAMENTO	0,692	KG	89,90	62,21

QTD. TOTAL DE ITENS 1
SUBTOTAL R$ 62,21
VALOR TOTAL R$ 62,21
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
TEF R$ 62,21

CAIXA:ROSIMAR VASCONCELOS .....VEND:

OP:29608 DOC:030572-027-017
FLEXPDV NFC-e 23.900.19-R59

Via do consumidor
NFC-e: 622665 Serie: 27 25/09/2024 12:46

Protocolo de Autorizacao: 215240278314576
Data de Autorizacao: 25/09/2024 12:46

Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
1524 0905 0546 7100 1805 6502 7000 6226 6518 5404 1142
CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrangeiro 022.253.332-38

Consulta via leitor de QR Code

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$20,19
TRIB APROX: FEDERAL R$8,37 (13,45%),
ESTADUAL R$11,82 (19,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

04.787.941/0001-78 BEL1
PRACA DO OPERARIO, 000 BOX 01 SAO BRAS BELEM-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : BELEM - PA (PA)
Destino: CAPANEMA - PA (PA)

Data: 26/09/2024 Horário: 18:30:00

Poltrona: 25 Plataforma:

Prefixo: 006-A
Tipo: Convencional sem Sanitario
Linha: BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011831

Tarifa	57,24
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	59,78
Valor a Pagar R$	59,78

PLATAFORMA B-03

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	59,78

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1524 0904 7879 4100 0178 6300 2005 6243 9510 5624 3960

PASSAGEIRO - RG 325487 - ELISABETH DE CASTRO

BP-e nº 005624395 Série 002 26/09/2024 17:49:00

Protocolo de Autorização: 315240003319848
Data de Autorização 26/09/2024 17:49:30

Base ICMS: 57,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 10,88
SAC 08007290444
Agente: EDIBERTO RIBEIRO

Elisabete de C. Pereira
COREN-PA 417376-ENF

LIDER AUGUSTO MONTENEGRO
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0034-17 IE:15.386748-5
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 08, S/N, 0
TAPANA, BELEM - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	10108	PIZZA LIDER KG				
			0,666	KG x	48,00	31,97

QTD. TOTAL DE ITENS	1
SUBTOTAL	R$ 31,97
VALOR TOTAL	R$ 31,97
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
PIX	R$ 31,97

CAIXA:LARISSA PANTOJA .....VEND:

OP:28294 DOC:371755-027-033
FLEXPDV NFC-e 23.900.19-R56

Via do consumidor
NFC-e: 352606 Serie: 27 25/09/2024 20:03

Protocolo de Autorizacao: 215240279292042
Data de Autorizacao: 25/09/2024 20:03

Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
1524 0905 0546 7100 3417 6502 7000 3526
0614 3333 7778
Nao Identificado

Consulta via leitor de QR Code

Elisabete de C. Pereira
COREN-PA 417376-ENF

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$10,37
TRIB APROX: FEDERAL R$4,30 (13,45%),
ESTADUAL R$6,07 (19,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

transferência realizada

R$ **150,59**
valor transferido via Pix

para

Hospital Publico Regional Dos Caetes

Bco Do Est. Do Pa S.A.
ag 0032 | conta 007677588
cnpj 23.453.830/0023-85

de

Elisabete De Castro Pereira

341 Itau Unibanco
ag 7137 | conta 84582-7
cpf ***.253.332-**

realizada em
27/09/2024 às 10:52:57

via
App Itaú

ID da transação
E60701190202409271352238125572 20

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002830
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	12/09/2024 10:12:27
DATA DO FATO GERADOR	12/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.050,00	1.050,00
MENSA	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.050,00	1.050,00

Anderson Aquino
COORDENADOR S.H.L/S.P.R
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ —
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 6489	2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5498 %	1.050,00	37,27	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fc1a543d1632346e480130a64350b8b5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002830.**

____/____/____
Data do Recebimento

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002830

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 413
Página 1084 de 2445

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000022240909064113 55

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	02/09/2024	02/09/2024 19:14:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	02/09/2024 19:14:39

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	Capanema - PA	68701-618

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA - BELEM PA - CAPANEMA PA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.650,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.650,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000002324093242893386

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	04/09/2024	04/09/2024 15:50:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	900	04/09/2024 15:50:38

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE PRONTUARIOS PARA SESPA - BELEM PA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.300,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.300,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 11,30

Duração	3 minutos
Distância	1.1 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Alessandra Nascimento
Número da Corrida	436638627
Forma de Pagamento	Dinheiro

Origem

Tres de Maio, Capanema - PA, 68700-520, Tres de Maio, Capanema, PA

Data **13/09/2024**
Horário **12:23**

Destino

Avenida Barão de Capanema, 195, Areia Branca, Capanema, PA

Data **13/09/2024**
Horário **12:32**

Motorista
Jose Ailton Farias Costa Junior
Carro GOL / PRETO
Placa NSH7E24

Obrigado por usar Urbano Norte!

FUNDO FIXO
23/09/2024
Eliane.
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA C. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 11,50

Duração	7 minutos
Distância	1.9 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Alessandra Nascimento
Número da Corrida	436659305
Forma de Pagamento	Dinheiro

Origem

Avenida João Paulo II, 670, Inussun, Capanema, PA

Data **13/09/2024**
Horário **13:11**

Destino

Travessa Fernandes Tavares, 1, Campinho, Capanema, PA

Data **13/09/2024**
Horário **13:24**

Motorista
Nivaldo Gomes de Noronha
Carro RENAULT / SANDERO
Placa PZS8D67

Obrigado por usar Urbano Norte!

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

FUNDO FIXO
23 / 09 / 2024
HRPC/INDSH
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000002524092460764382

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
25 202425	26/09/2024	26/09/2024 19:55:45
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	900	26/09/2024 19:55:45

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE EMCOMENDA, CAPANEMA-BELEM, BELEM-CAPANEMA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.240,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.240,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.240,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022380426660001850000000000262409940071 4169

Número da NFS-e 26 202426	**Competência da NFS-e** 26/09/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 26/09/2024 20:00:08	
Número da DPS 27	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 26/09/2024 20:00:08	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 38.042.666/0001-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8833-8072	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220	**E-mail** -		
Endereço ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	**Município** Capanema - PA	**CEP** 68701-618	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 173.283.062-20	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA	**E-mail** -		
Endereço -	**Município** -		
	CEP -		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**E-mail** -		
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005	

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço TRANSPORTE DE SANGUE / HEMOPA- PA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VANESSA BLANTE
COORD. FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

007798

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000759

Data e Hora da Emissão
24/09/2024 10:35:31

Código de Verificação
3E41.1308.65F6.D2A7.5B85.9B48.3F09.EA8B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DE MÍDIA DAS UNIDADES,ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS; NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS SETEMBRO 2024 . BANCO 037. BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTRE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Conferi
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

AUTO PEÇAS EMAUS

05.548.375/0001-04 / Mario Mafra Ramos
Avenida Presidente Medici, S/N, 68700-050 – Centro
Capanema - Pará

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA
☐ ENTRADA

CNPJ 05.548.375/0001-04

1ª Via Dest. Remetente (branca)
2ª Via Fixa (amarela)
3ª Via Fisco (rosa)
4ª Via Fisco outro estado (azul)
5ª Via Controle (verde)

Data limite para emissão 00/00/0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCR. EST. SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA A VISTA			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-008	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA	

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	HORA DA SAÍDA
12/ 09 /24	12/ 09 / 24	17:13:00

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	Descrição dos Produtos	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQU. ICMS	ALÍQU. IPI
1	ROLAMENTO - 6200			UND	12	20,00	240,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA R$**
				240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO)	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ (MF) CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES PR NÃO GERA CRÉDITO.	FUNDO FIXO 23/09 HRPC/INDSH Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC/INDSH

B. L. Bosco-ME - Gráfica & Editora Equitativa (44) 3569-1012 - Jurandia - Pr - CNPJ 00.000.000/0000-00 - 00 Bl 25X5 de 000 a 000 - AIDF nº 00000000-00 de 00/00/0000

Recebi (emos) de **(Razão Social)**, os produtos constantes da NOTA FISCAL indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL
12 / 09 / 2024		

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

POSTO GUAJARA LTDA
CNPJ: 05.363.452/0001-51 Inscricao Estadual: 150041144
Endereco: AV BARAO DE CAPANEMA N:972, CENTRO, CAPANEMA, P
A. Fone: (91) 3462-1192

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônic
a

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL.UN	VL.ITE
001	C0000000000002	GASOLINA ORIGINA	1,664	LT	X 6,010	10,00

Qtde. total de itens	1
Valor total R$	10,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0805 3634 5200 0151 6500 1000 4410 6611 7823 9630

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC e n. 000441066 Serie 001 28/08/2024 16:02:56
Protocolo de Autorizacao: 215240223315530
Data de autorizacao 28/08/2024 16:02:56

Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R$ 3,17
Trib aprox R$: 1,14 Fed, 2,05 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR PA 42CAGC
http://www.metanetsistemas.com.br

POSTO GUAJARA LTDA
CNPJ: 05.363.452/0001-51 Inscricao Estadual: 150041144
Endereco: AV BARAO DE CAPANEMA N:972, CENTRO, CAPANEMA, P
A. Fone: (91) 3462 1192

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônic
a

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL_UN	VL_ITE
001	0000000000002	GASOLINA ORIGINA	1,664	LT	X 6,010	10,0
0						

Qtde. total de itens	1
Valor total R$	**10,00**
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
MASTERCARD	10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1524 0905 3634 5200 0151 6500 1000 4440 1311 0261 4868

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000444013 Serie 001 11/09/2024 14:18:59
Protocolo de Autorizacao: 215240251694222
Data de autorizacao 11/09/2024 14:18:59

NOME:
CPF/CNPJ:RG/IE:
PLACA:KM:0

Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741 / 2012): R$ 3,17
Trib aprox R$: 1,14 Fed, 2,03 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR PA 42CA6E
http://www.metanetsistemas.com.br

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000245		05/09/2024 09:44:32	05/09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE SETEMBRO/2024)	1.000,00	1.000,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

05.10.24

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.000,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b37eb805ecd6ee3790955566db79b214
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9e597201d23dcc4a4ef9a123a0d1d73f

Recebi(emos) de **VITAE ENGENHARIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000245.**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000245

BAUHAUS SISTEMAS ®

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

ALESSANDRA N. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240925u03915427000108

RPS Nº 1222 Série 2, emitido em 25/09/2024

Número da Nota	**00012211**
Data e Hora de Emissão	**25/09/2024 03:07:00**
Código de Verificação	**92TW-XU5L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 09/2024
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/10/2024

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1222 Série 2 emitido em 25/09/2024;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001610**
Data e Hora da Emissão	**20/09/2024 14:42:21**
Código de Verificação	**73F5.CAC0.5B54.8C95.F66C.7254.FDFE.4E5D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA - EPP**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(91) 3345-3299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE SETEMBRO 2024 E 10/10 IMPLANTAÇÃO .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	257	4,20	1.079,40
SIM	IMPLANTAÇÃO 10/10	1	1.165,60	1.165,60
SIM	SISTEMA ARQGED	1	578,35	578,35
SIM	DEDETIZAÇÃO	1	3,00	3,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
07/01/2024

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.826,35

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.826,35**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.01.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007824

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000276**
Data e Hora da Emissão	**30/09/2024 10:51:53**
Código de Verificação	**1148.492A.42AD.5B74.DE7B.3194.6A87.DB0D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.
2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE SETEMBRO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 50.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 50.800,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Luine Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533955
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

007796

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORAS

DATA DE EMISSÃO: 24-09-2024

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000059	**R$ 24.500,00**	**SETEMBRO/2024**	05/09/2024	**Nº: 0000059**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
09/10/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE SETEMBRO DE 2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000059	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

007803

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM — Nota de Débito 0096186421

Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.09.2024
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social			CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO			23.453.830/0023-85
Endereço		Bairro	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005
Município	FONE/FAX	UF	Inscrição Estadual
CAPANEMA	9134623051	PA	

Dados do Documento — Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL-BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0096186421

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.09.2024
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA / 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Valor Total da Nota 3.614,00

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

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

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 11.10.2024

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

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

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

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito**

0096186421

007795

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0072

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 23 de Setembro de 2024

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/10/2024

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
___ / ___ / ___		0072

Enf. Lume Alves Cunha
COORD. CC-CME
CORAL - PA : 533985
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024.

Emitido em:
10/09/2024

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/10/2024

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 10144

Valor Total: R$ 1.809,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OUTROS

Observações:

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
30/09/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30-09-2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **09/2024**
HRPC

São Paulo, 01 de outubro de 2024

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés
CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 236.605,39	R$ 236.605,39
COMPETÊNCIA : SETEMBRO/2024 RECEBIMENTO: OUTUBRO/2024		

Giovana K. Dalla
Financeiro

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.5	Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	18.475,64 D	
03/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	120,00	0,00	18.595,64 D
04/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	18.599,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	18.611,64 D
05/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	18.671,64 D
06/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	1.116,00	0,00	19.787,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	19.811,64 D
09/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	19.859,64 D
10/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	506,00	0,00	20.365,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	20.401,64 D
11/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	65,00	0,00	20.466,64 D
008850001000008001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	20.562,64 D
008850001000009001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	20.564,64 D
12/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	26,00	0,00	20.590,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	20.614,64 D
13/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA DE FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	20.620,64 D
16/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	20.656,64 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	20.669,64 D
18/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	20.682,64 D
19/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	52,00	0,00	20.734,64 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	180,00	0,00	20.914,64 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	20.916,64 D
23/09/2024						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	76,00	0,00	20.992,64 D
24/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	144,00	0,00	21.136,64 D
25/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - PACOTE TARIFA PJ III	1110201010071	19	152,00	0,00	21.288,64 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	21.300,64 D
26/09/2024						
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	21.360,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.885,00	0,00	21.360,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	67.459,01 D	
05/09/2024						
008850001000002001	REF. - BAPARA - IOF	1110301010088	19	1.329,66	0,00	68.788,67 D
06/09/2024						
A TRANSPORTAR :						70.412,22 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	67.459,01 D	
DE TRANSPORTE :						70.412,22 D
008850001000008001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.623,55	0,00	70.412,22 D
09/09/2024						
008850001000022001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	812,04	0,00	71.224,26 D
10/09/2024						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	7,53	0,00	71.231,79 D
11/09/2024						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.691,10	0,00	74.922,89 D
12/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	258,46	0,00	75.181,35 D
16/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	601,18	0,00	75.782,53 D
18/09/2024						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	188,04	0,00	75.970,57 D
23/09/2024						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010106	19	47,54	0,00	76.018,11 D
26/09/2024						
008850001000005001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	67,29	0,00	76.085,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.626,39	0,00	76.085,40 D
T O T A L G E R A L ==>				11.511,39	0,00	

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** de 413
Página 1107 de 2445

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.6	Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	1.809,57 D	
30/09/2024						
008850001000006001	VLR REF.BOL CRA2024 - CRA-PA	2110101060001	19	425,18	0,00	2.234,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				425,18	0,00	2.234,75 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	3.200,00 D	
06/09/2024						
008850001000003001	VLR REF.BOL 082024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	3.600,00 D
30/09/2024						
000001001000008007	ESTORNO SINDICATO 082024	2130101020005	19	0,00	400,00	3.200,00 D
008850001000001001	VLR REF.BOL 27092024 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	3.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				800,00	400,00	3.600,00 D
T O T A L G E R A L ==>				1.225,18	400,00	

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 6 de 413
Página 1109 de 2445

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50062.487173 8 98560000042518

Recibo do Pagador

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2024	389,17	7,78	23,35	4,88	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Emitido em 26/09/2024 às 14:04 por Rita Silva

Beneficiário	CPF/CNPJ
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
26/09/2024	PJ-001364	RC	N	26/09/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Vencimento	01/10/2024
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950062487
(=) Valor do Documento	425,18
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50062.487173 8 98560000042518

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento **01/10/2024**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315	04.711.149/0001-30	1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/09/2024	PJ-001364	RC	N	26/09/2024	30415050950062487

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			425,18

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Av Br de Capanema, No 3191 - Centro
68700-005 - Capanema / PA

CPF/CNPJ do Pagador
23.453.830/0023-85
Capanema - PA

Sacador/Analista

CPF/CNPJ

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:Nº7-00017
HRPC-INDSH

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Mata
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.09.2024

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
03/09/2024	2024810004	DM	01	03/09/2024	14/0900400000012499-4

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A AGOSTO 2024

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/09/2024	400,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA 104-0 10492.08919 22090.104047 00001.249986 7 98350000040000

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	10/09/2024

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/09/2024	2024810004	DM	NÃO	03/09/2024	14/0900400000012499-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CAIXA **COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
27/09/2024	00020223947	DM	01	27/09/2024	14/090040000012583-4

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A SETEMBRO 2024

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/10/2024	400,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA **104-0** **10492.08919 22090.104047 00001.258383 6 98650000040000**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/10/2024
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
27/09/2024	00020223947		DM	NÃO	27/09/2024
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
	01	R$			

Nosso Número: 14/090040000012583-4
(=) Valor do Documento: 400,00
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.	**Relatório Financeiro**
9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior
9.2	Balancete
9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa
9.4	Demonstração do Resultado do Período – DRE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.1	**Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	10/09/2024	2024/49

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
10/09/2024	2024/2340895

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 266/2024 - PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL AGOSTO 2024
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.2	**Balancete**

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	94.080.403,13 D	59.528.102,34	64.851.398,35	5.323.296,01 C	88.757.107,12 D
11	ATIVO CIRCULANTE	88.682.333,86 D	59.524.510,20	64.786.553,26	5.262.043,06 C	83.420.290,80 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	11.771.694,09 D	46.734.938,42	43.910.584,66	2.824.353,76 D	14.596.047,85 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.608,66	1.608,66	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.608,66	1.608,66	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.608,66	1.608,66	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	1.608,66	1.608,66	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	2.081,83 D	18.431.355,61	18.423.430,58	7.925,03 D	10.006,86 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	2.081,83 D	18.431.355,61	18.423.430,58	7.925,03 D	10.006,86 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	2.081,83 D	18.431.355,61	18.423.430,58	7.925,03 D	10.006,86 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	351,67 D	17.624.070,48	17.615.727,70	8.342,78 D	8.694,45 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	626,77 D	807.285,13	807.702,88	417,75 C	209,02 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	11.768.412,26 D	10.347.726,35	7.531.297,62	2.816.428,73 D	14.584.840,99 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	11.768.412,26 D	10.347.726,35	7.531.297,62	2.816.428,73 D	14.584.840,99 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	11.768.412,26 D	10.347.726,35	7.531.297,62	2.816.428,73 D	14.584.840,99 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	5.989.323,41 D	8.692.426,36	6.499.897,28	2.192.529,08 D	8.181.852,49 D
1110301010091	BANPARA 768612-9 - PROVISAO	138,72 D	611.631,29	611.676,21	44,92 C	93,80 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLICACAO	5.778.950,13 D	259.961,98	393.234,43	133.272,45 C	5.645.677,68 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	0,00	783.706,72	26.489,70	757.217,02 D	757.217,02 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	17.954.247,80	17.954.247,80	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	17.954.247,80	17.954.247,80	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	17.954.247,80	17.954.247,80	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	17.954.247,80	17.954.247,80	0,00	0,00
112	CREDITOS	75.992.646,01 D	11.545.156,44	20.044.727,70	8.499.571,26 C	67.493.074,75 D
11201	CONTAS A RECEBER	2.171.872,54 D	8.768.050,24	10.745.462,14	1.977.411,90 C	194.460,64 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	2.171.872,54 D	8.768.050,24	10.745.462,14	1.977.411,90 C	194.460,64 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	2.171.872,54 D	8.768.050,24	10.745.462,14	1.977.411,90 C	194.460,64 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	2.171.872,54 D	8.768.050,24	10.745.462,14	1.977.411,90 C	194.460,64 D
11202	CREDITOS A RECEBER	73.820.773,47 D	2.777.106,20	9.299.265,56	6.522.159,36 C	67.298.614,11 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	73.820.773,47 D	2.777.106,20	9.299.265,56	6.522.159,36 C	67.298.614,11 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	92.975,56 D	565.303,48	559.829,74	5.473,74 D	98.449,30 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	0,00	444.504,45	444.504,45	0,00	0,00
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	92.385,56 D	120.229,03	114.165,29	6.063,74 D	98.449,30 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	590,00 D	570,00	1.160,00	590,00 C	0,00
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	73.727.797,91 D	2.211.802,72	8.739.435,82	6.527.633,10 C	67.200.164,81 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	21.450,29 D	59.864,32	11.857,04	48.007,28 D	69.457,57 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	73.706.347,62 D	2.151.938,40	8.727.578,78	6.575.640,38 C	67.130.707,24 D
113	ESTOQUES	917.993,76 D	757.194,79	831.240,90	74.046,11 C	843.947,65 D
11301	ESTOQUES	917.993,76 D	757.194,79	831.240,90	74.046,11 C	843.947,65 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	917.993,76 D	757.194,79	831.240,90	74.046,11 C	843.947,65 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	917.993,76 D	757.194,79	831.240,90	74.046,11 C	843.947,65 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	311.151,73 D	215.615,68	222.800,37	7.184,69 C	303.967,04 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	423.541,63 D	234.832,49	266.678,49	31.846,00 C	391.695,63 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	120,86 D	4.937,18	4.601,78	335,40 D	456,26 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	21.156,31 D	24.598,02	34.354,01	9.755,99 C	11.400,32 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	14.636,00 D	12.284,00	20.344,00	8.060,00 C	6.576,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	27.494,58 D	30.085,60	32.889,83	2.804,23 C	24.690,35 D
1130101010007	ENXOVAIS	1.364,00 D	0,00	784,00	784,00 C	580,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	27.755,53 D	7.694,27	8.506,69	812,42 C	26.943,11 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	18.571,54 D	126.757,39	128.026,08	1.268,69 C	17.302,85 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	5.270,45 D	8.000,00	5.620,85	2.379,15 D	7.649,60 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	6.715,70 D	761,10	2.236,08	1.474,98 C	5.240,72 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	8.147,29 D	45.369,68	49.974,24	4.604,56 C	3.542,73 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	605,45 D	1.275,00	682,81	592,19 D	1.197,64 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	20.572,33 D	14.179,00	18.373,85	4.194,85 C	16.377,48 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	41.802,68 D	3.078,00	6.475,96	3.397,96 C	38.404,72 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	4.410,00	4.410,00	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	21.855,60 D	5.814,96	7.768,30	1.953,34 C	19.902,26 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	114,01 D	5.162,25	3.174,09	1.988,16 D	2.102,17 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	4.128,00 D	10.501,32	7.199,01	3.302,31 D	7.430,31 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	2.108,97 D	0,00	5,35	5,35 C	2.103,62 D
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	148.413,55 D	1.838,85	0,00	1.838,85 D	150.252,40 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	187.532,45 C	0,00	6.335,11	6.335,11 C	193.867,56 C
114	DESPESAS ANTECIPADAS	0,00	487.220,55	0,00	487.220,55 D	487.220,55 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	0,00	487.220,55	0,00	487.220,55 D	487.220,55 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	0,00	487.220,55	0,00	487.220,55 D	487.220,55 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	0,00	487.220,55	0,00	487.220,55 D	487.220,55 D
1140101010005	PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER	0,00	487.220,55	0,00	487.220,55 D	487.220,55 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	5.398.069,27 D	3.592,14	64.845,09	61.252,95 C	5.336.816,32 D
123	IMOBILIZADO	29.920,54 D	3.592,14	514,48	3.077,66 D	32.998,20 D
12301	IMOBILIZADO	29.920,54 D	3.592,14	514,48	3.077,66 D	32.998,20 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	29.920,54 D	3.592,14	514,48	3.077,66 D	32.998,20 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	39.693,30 D	3.592,14	0,00	3.592,14 D	43.285,44 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	2.221,40 D	3.158,24	0,00	3.158,24 D	5.379,64 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.502,90 D	433,90	0,00	433,90 D	17.936,80 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	9.772,76 C	0,00	514,48	514,48 C	10.287,24 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	3.619,04 C	0,00	186,28	186,28 C	3.805,32 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	2.633,20 C	0,00	146,56	146,56 C	2.779,76 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	8,23 C	0,00	34,10	34,10 C	42,33 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	3.512,29 C	0,00	147,54	147,54 C	3.659,83 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	5.295.086,06 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.232.673,11 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	5.295.086,06 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.232.673,11 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	5.295.086,06 D	0,00	62.412,95	62.412,95 C	5.232.673,11 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.722.853,37 D	0,00	0,00	0,00	6.722.853,37 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.373,36 D	0,00	0,00	0,00	3.389.373,36 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.119,73 D	0,00	0,00	0,00	748.119,73 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.958,27 D	0,00	0,00	0,00	569.958,27 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	777.444,06 D	0,00	0,00	0,00	777.444,06 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	695.414,51 D	0,00	0,00	0,00	695.414,51 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	1.427.767,31 C	0,00	62.412,95	62.412,95 C	1.490.180,26 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	666.622,03 C	0,00	28.244,87	28.244,87 C	694.866,90 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	283.177,12 C	0,00	12.468,26	12.468,26 C	295.645,38 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	83.276,63 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	87.461,72 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	107.110,53 C	0,00	4.749,64	4.749,64 C	111.860,17 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	143.742,11 C	0,00	6.478,76	6.478,76 C	150.220,87 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	132.212,05 C	0,00	5.795,48	5.795,48 C	138.007,53 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	3.846,84 C	0,00	180,85	180,85 C	4.027,69 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	7.780,00 C	0,00	310,00	310,00 C	8.090,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	73.062,67 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	71.145,01 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	73.062,67 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	71.145,01 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	73.062,67 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	71.145,01 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	41.996,95 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	43.914,61 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	41.996,95 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	43.914,61 C
2	PASSIVO	95.261.433,80 C	21.506.970,60	15.729.710,12	5.777.260,48 D	89.484.173,32 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	84.168.883,48 C	21.221.046,52	15.508.116,65	5.712.929,87 D	78.455.953,61 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.322.058,11 C	6.735.879,40	7.112.944,97	377.065,57 C	5.699.123,68 C
21101	FORNECEDORES	5.322.058,11 C	6.735.879,40	7.112.944,97	377.065,57 C	5.699.123,68 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.322.058,11 C	6.735.879,40	7.112.944,97	377.065,57 C	5.699.123,68 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	260.883,19 C	415.585,20	481.940,56	66.355,36 C	327.238,55 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	260.883,19 C	415.585,20	481.940,56	66.355,36 C	327.238,55 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.498.411,25 C	4.114.636,25	4.413.766,02	299.129,77 C	3.797.541,02 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.498.411,25 C	3.498.411,25	3.797.541,02	299.129,77 C	3.797.541,02 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	616.225,00	616.225,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.196.774,32 C	1.859.050,40	1.902.228,64	43.178,24 C	1.239.952,56 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	712.447,55 C	1.016.038,64	1.316.330,67	300.292,03 C	1.012.739,58 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	198.342,77 C	198.342,77	211.758,38	13.415,61 C	211.758,38 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	285.984,00 C	644.668,99	374.139,59	270.529,40 D	15.454,60 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	365.989,35 C	346.607,55	315.009,75	31.597,80 D	334.391,55 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	365.989,35 C	346.607,55	315.009,75	31.597,80 D	334.391,55 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.215.366,80 C	5.264.999,62	5.721.749,43	456.749,81 C	4.672.116,61 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.215.366,80 C	5.264.999,62	5.721.749,43	456.749,81 C	4.672.116,61 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	4.215.366,80 C	5.264.999,62	5.721.749,43	456.749,81 C	4.672.116,61 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.252.506,09 C	2.295.096,15	2.352.940,54	57.844,39 C	1.310.350,48 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.237.249,57 C	2.239.679,24	2.311.405,49	71.726,25 C	1.308.975,82 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	13.653,72 C	53.814,11	40.160,39	13.653,72 D	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	1.602,80 C	1.602,80	1.374,66	228,14 D	1.374,66 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	324.747,92 C	310.994,37	565.320,56	254.326,19 C	579.074,11 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	101.636,13 C	122.634,41	227.340,09	104.705,68 C	206.341,81 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	119.190,11 C	119.299,83	186.078,88	66.779,05 C	185.969,16 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	87.455,78 C	52.194,23	138.259,00	86.064,77 C	173.520,55 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	16.465,90 C	16.865,90	13.642,59	3.223,31 D	13.242,59 C
213010103	PROVISOES	2.638.112,79 C	2.658.909,10	2.803.488,33	144.579,23 C	2.782.692,02 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	807.977,89 C	763.336,70	874.669,57	111.332,87 C	919.310,76 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	64.410,75 C	60.839,66	69.714,15	8.874,49 C	73.285,24 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.635.210,77 C	1.701.196,27	1.723.802,65	22.606,38 C	1.657.817,15 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	130.513,38 C	133.536,47	135.301,96	1.765,49 C	132.278,87 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	245.669,34 C	245.669,34	269.714,99	24.045,65 C	269.714,99 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	245.669,34 C	245.669,34	269.714,99	24.045,65 C	269.714,99 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	245.669,34 C	245.669,34	269.714,99	24.045,65 C	269.714,99 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	245.669,34 C	245.669,34	269.714,99	24.045,65 C	269.714,99 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.575,04 C	5.575,04	5.805,98	230,94 C	5.805,98 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	179.086,90 C	179.086,90	189.983,12	10.896,22 C	189.983,12 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	56.761,21 C	56.761,21	69.237,74	12.476,53 C	69.237,74 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	4.246,19 C	4.246,19	4.688,15	441,96 C	4.688,15 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	74.385.789,23 C	8.974.498,16	2.403.707,26	6.570.790,90 D	67.814.998,33 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	74.385.789,23 C	8.974.498,16	2.403.707,26	6.570.790,90 D	67.814.998,33 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	74.385.789,23 C	8.974.498,16	2.403.707,26	6.570.790,90 D	67.814.998,33 C
215010101	CONTAS A PAGAR	74.385.789,23 C	8.974.498,16	2.403.707,26	6.570.790,90 D	67.814.998,33 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	825,60 C	1.333,48	1.752,89	419,41 C	1.245,01 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	245.585,90 C	245.585,90	236.605,39	8.980,51 D	236.605,39 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	73.706.347,62 C	8.727.578,78	2.151.938,40	6.575.640,38 D	67.130.707,24 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	433.030,11 C	0,00	13.410,58	13.410,58 C	446.440,69 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	5.401.247,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.336.916,80 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	5.401.247,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.336.916,80 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	5.401.247,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.336.916,80 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	5.401.247,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.336.916,80 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	5.391.387,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.327.056,80 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	5.391.387,41 C	64.330,61	0,00	64.330,61 D	5.327.056,80 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	221.593,47	221.593,47	0,00	0,00
3	RECEITAS	64.836.791,05 C	8.454,67	9.140.125,29	9.131.670,62 C	73.968.461,67 C
31	RECEITAS	60.125.646,10 C	8.454,67	8.427.103,47	8.418.648,80 C	68.544.294,90 C
311	RECEITAS	60.125.646,10 C	8.454,67	8.427.103,47	8.418.648,80 C	68.544.294,90 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	59.173.807,37 C	2.862,66	8.265.840,66	8.262.978,00 C	67.436.785,37 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	59.173.807,37 C	2.862,66	8.265.840,66	8.262.978,00 C	67.436.785,37 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	59.186.771,41 C	0,00	8.265.840,66	8.265.840,66 C	67.452.612,07 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	58.598.872,85 C	0,00	8.189.594,18	8.189.594,18 C	66.788.467,03 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	587.898,56 C	0,00	76.246,48	76.246,48 C	664.145,04 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	12.964,04 D	2.862,66	0,00	2.862,66 D	15.826,70 D
3110101070001	GLOSAS	12.964,04 D	2.862,66	0,00	2.862,66 D	15.826,70 D
31102	OUTRAS RECEITAS	951.838,73 C	5.592,01	161.262,81	155.670,80 C	1.107.509,53 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	951.838,73 C	5.592,01	161.262,81	155.670,80 C	1.107.509,53 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	30.579,51 C	0,00	15.633,75	15.633,75 C	46.213,26 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	30.579,51 C	0,00	15.633,75	15.633,75 C	46.213,26 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	514.229,44 C	0,00	64.330,61	64.330,61 C	578.560,05 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	514.229,44 C	0,00	64.330,61	64.330,61 C	578.560,05 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	407.029,78 C	5.592,01	81.298,45	75.706,44 C	482.736,22 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	573,66 C	0,00	0,01	0,01 C	573,67 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	465.043,26 C	0,00	81.298,44	81.298,44 C	546.341,70 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	58.587,14 D	5.592,01	0,00	5.592,01 D	64.179,15 D
38	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 C	0,00	713.021,82	713.021,82 C	5.424.166,77 C
381	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 C	0,00	713.021,82	713.021,82 C	5.424.166,77 C
38101	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 C	0,00	713.021,82	713.021,82 C	5.424.166,77 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	4.711.144,95 C	0,00	713.021,82	713.021,82 C	5.424.166,77 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	4.711.144,95 C	0,00	713.021,82	713.021,82 C	5.424.166,77 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.939.059,37 C	0,00	491.428,35	491.428,35 C	3.430.487,72 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.772.085,58 C	0,00	221.593,47	221.593,47 C	1.993.679,05 C
4	DESPESA	66.017.821,72 D	13.512.597,15	4.834.891,00	8.677.706,15 D	74.695.527,87 D
41	DESPESA	61.306.676,77 D	12.799.575,33	4.834.891,00	7.964.684,33 D	69.271.361,10 D
411	DESPESA	61.306.676,77 D	12.799.575,33	4.834.891,00	7.964.684,33 D	69.271.361,10 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	61.187.205,59 D	12.785.895,11	4.834.891,00	7.951.004,11 D	69.138.209,70 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	61.187.205,59 D	12.785.895,11	4.834.891,00	7.951.004,11 D	69.138.209,70 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	9.606.749,94 D	2.224.479,65	1.001.326,60	1.223.153,05 D	10.829.902,99 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	8.123.924,24 D	1.049.195,57	11.896,47	1.037.299,10 D	9.161.223,34 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	140.729,70 D	12.298,10	0,00	12.298,10 D	153.027,80 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	506,42 D	0,00	0,00	0,00	506,42 D
4110101010020	HORA EXTRA	358.214,77 D	47.523,38	0,00	47.523,38 D	405.738,15 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	718.891,87 D	90.791,64	0,00	90.791,64 D	809.683,51 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	201.062,32 D	25.635,77	0,00	25.635,77 D	226.698,09 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	62.420,62 D	9.605,06	0,00	9.605,06 D	72.025,68 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	3.404.346,74 D	976.019,55	0,00	976.019,55 D	4.380.366,29 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	3.403.346,74 C	13.410,58	989.430,13	976.019,55 C	4.379.366,29 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	759.445,74 D	187.593,51	82.038,04	105.555,47 D	865.001,21 D
4110101020001	FGTS	759.445,74 D	187.593,51	82.038,04	105.555,47 D	865.001,21 D
411010103	PROVISAO	2.247.004,30 D	2.791.601,60	2.490.232,37	301.369,23 D	2.548.373,53 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	864.169,72 D	874.669,57	756.811,87	117.857,70 D	982.027,42 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	1.233.661,94 D	1.711.915,92	1.549.267,22	162.648,70 D	1.396.310,64 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	149.172,64 D	205.016,11	184.153,28	20.862,83 D	170.035,47 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	36.860.804,69 D	6.092.298,26	1.220.243,99	4.872.054,27 D	41.732.858,96 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	26.892.284,44 D	4.175.023,00	616.225,00	3.558.798,00 D	30.451.082,44 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	6.862.152,07 D	1.494.767,06	585.534,99	909.232,07 D	7.771.384,14 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	524.192,60 D	86.522,70	18.484,00	68.038,70 D	592.231,30 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	131.796,48 D	19.519,50	0,00	19.519,50 D	151.315,98 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	2.450.379,10 D	316.466,00	0,00	316.466,00 D	2.766.845,10 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	5.650.743,34 D	695.922,66	0,00	695.922,66 D	6.346.666,00 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.709.624,89 D	220.023,08	0,00	220.023,08 D	1.929.647,97 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	2.131.772,87 D	265.448,10	0,00	265.448,10 D	2.397.220,97 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	150.550,27 D	18.373,85	0,00	18.373,85 D	168.924,12 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	381.763,12 D	49.974,24	0,00	49.974,24 D	431.737,36 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	27.532,15 D	5.620,85	0,00	5.620,85 D	33.153,00 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	1.174.741,00 D	128.026,08	0,00	128.026,08 D	1.302.767,08 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	58.762,35 D	7.768,30	0,00	7.768,30 D	66.530,65 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	5.111,89 D	682,81	0,00	682,81 D	5.794,70 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	966,84 D	5,35	0,00	5,35 D	972,19 D
4110101060033	NATEA	9.917,96 D	0,00	0,00	0,00	9.917,96 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.202.064,94 D	124.975,45	0,00	124.975,45 D	1.327.040,39 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	42.913,27 D	4.601,78	0,00	4.601,78 D	47.515,05 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	262.523,58 D	39.365,79	0,00	39.365,79 D	301.889,37 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	328.793,36 D	37.528,10	0,00	37.528,10 D	366.321,46 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	240.474,16 D	8.506,69	0,00	8.506,69 D	248.980,85 D
4110101070006	ENXOVAL	58.227,00 D	784,00	0,00	784,00 D	59.011,00 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	13.442,85 D	2.236,08	0,00	2.236,08 D	15.678,93 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	4.664,00 D	4.410,00	0,00	4.410,00 D	9.074,00 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	121.878,20 D	20.344,00	0,00	20.344,00 D	142.222,20 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	120.858,52 D	7.199,01	0,00	7.199,01 D	128.057,53 D
4110101070012	MATERIAIS PERMANENTES	8.290,00 D	0,00	0,00	0,00	8.290,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	4.842.371,84 D	667.798,80	40.650,00	627.148,80 D	5.469.520,64 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	1.627.185,00 D	210.532,50	0,00	210.532,50 D	1.837.717,50 D
4110101080003	TELEFONE	17.455,51 D	2.363,01	0,00	2.363,01 D	19.818,52 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	2.845,26 D	125,44	0,00	125,44 D	2.970,70 D
4110101080007	INTERNET	12.000,00 D	3.478,80	1.500,00	1.978,80 D	13.978,80 D
4110101080008	CORREIOS	4.987,97 D	770,40	0,00	770,40 D	5.758,37 D
4110101080010	DEPRECIACAO	502.701,16 D	62.927,43	0,00	62.927,43 D	565.628,59 D
4110101080011	AMORTIZACAO	15.341,28 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	17.258,94 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	199,60 D	0,00	0,00	0,00	199,60 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	33.955,56 D	2.317,30	0,00	2.317,30 D	36.272,86 D
4110101080017	DETETIZACAO	14.590,00 D	2.100,00	0,00	2.100,00 D	16.690,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	56.642,81 D	10.212,80	2.650,00	7.562,80 D	64.205,61 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	37.750,00 D	6.000,00	3.000,00	3.000,00 D	40.750,00 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	3.900,00 D	240,00	0,00	240,00 D	4.140,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	444,33 D	20,00	0,00	20,00 D	464,33 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.581,99 D	0,00	0,00	0,00	1.581,99 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	697.400,52 D	128.188,07	33.500,00	94.688,07 D	792.088,59 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	1.813.390,85 D	236.605,39	0,00	236.605,39 D	2.049.996,24 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	18.020,80 D	1.225,18	400,00	825,18 D	18.845,98 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	1.809,57 D	425,18	0,00	425,18 D	2.234,75 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	3.200,00 D	800,00	400,00	400,00 D	3.600,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	13.011,23 D	0,00	0,00	0,00	13.011,23 D
41102	OUTRAS DESPESAS	119.471,18 D	13.680,22	0,00	13.680,22 D	133.151,40 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	119.471,18 D	13.680,22	0,00	13.680,22 D	133.151,40 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	86.307,32 D	11.511,39	0,00	11.511,39 D	97.818,71 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	18.475,64 D	2.885,00	0,00	2.885,00 D	21.360,64 D
4110201010005	IOF	67.459,01 D	8.626,39	0,00	8.626,39 D	76.085,40 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 C	0,00	0,00	0,00	0,01 C
4110201010007	MULTAS	372,68 D	0,00	0,00	0,00	372,68 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	33.163,86 D	2.168,83	0,00	2.168,83 D	35.332,69 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	33.163,86 D	2.168,83	0,00	2.168,83 D	35.332,69 D
48	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 D	713.021,82	0,00	713.021,82 D	5.424.166,77 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
481	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 D	713.021,82	0,00	713.021,82 D	5.424.166,77 D
48101	RENUNCIA FISCAL	4.711.144,95 D	713.021,82	0,00	713.021,82 D	5.424.166,77 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	4.711.144,95 D	713.021,82	0,00	713.021,82 D	5.424.166,77 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	4.711.144,95 D	713.021,82	0,00	713.021,82 D	5.424.166,77 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.939.059,37 D	491.428,35	0,00	491.428,35 D	3.430.487,72 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.772.085,58 D	221.593,47	0,00	221.593,47 D	1.993.679,05 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			94.556.124,76	94.556.124,76	0,00	

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	88.757.107,12 D
2	Total do Passivo	89.484.173,32 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	9.131.670,62 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.677.706,15 D
RESULTADO DO MES 09/2024		453.964,47 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2024		727.066,20 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 09/2024

PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C
TOTAL DA RECEITA	73.968.461,67 C
TOTAL DA DESPESA	74.695.527,87 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2024	4.964.236,71 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	727.066,20 D

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 30 de Setembro de 2024	Setembro 2024
Código	Itens	Realizado
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 10.742.599,48
101	Rendimentos	R$ 2.548,28
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 81.295,06
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 10.826.442,82**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 1.858.678,00
201	Encargos Sociais	R$ 280.667,33
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.176.309,11
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.064.728,62
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 17.121,67
208	Materiais e Medicamentos	R$ 718.988,55
209	Gêneros Alimentícios	R$ 4.751,78
210	Telefone	R$ 2.949,90
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 197.099,74
213	Aluguéis	R$ 85.592,32
214	Outras	R$ 265.336,17
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 62.697,54
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$. 7.734.920,73**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 17.103,40
217	Imobilizado	R$ 2.870,37
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 247.194,56
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saidas Não Operacionais (3)	**R$ 267.168,33**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 8.002.089,06**
	Saldo do mês anterior	**R$ 11.771.694,09**
	Saldo do mês (1-2-3)	**R$ 2.824.353,76**
	Saldo atual	**R$ 14.596.047,85**

SETEMBRO 2024		
Conta Corrente	R$	8.694,45
Conta Aplicação	R$	14.586.153,40
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**14.596.047,85**

Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Daniel Gonçalves Nunes
Coordenador Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.	**Planilha Contratos de Prestação de Serviços**
10.1	INSS dos Prestadores de Serviços
10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços
10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços
10.4	ISS dos Prestadores de Serviços
10.5	CRF dos Prestadores de Serviços
10.6	CNDT dos Prestadores de Serviços

DEMONSTRATIVO DE CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

PLANILHA FEITA PARA CONFERÊNCIA DIA A DIA DOS CONTRATOS:- DOCUMENTOS - COTAÇÕES - VIGÊNCIA CONTRATO - TEMPO DO CONTRATO - VR MENSAL DO CONTRATO - VR ANUAL DO CONTRATO - ADITIVO DO CONTRATO - VR/COM ADITIVO DO CONTRATO - VR FOLHA PAGAMENTO - IMPOSTOS DA PJ E DA FOLHA PGTO. - DESPESAS GERAIS - MENOS IMPOSTO FUNCIONARIOS DA FOLHA PAGTO - PARA AURFERIR NO FINAL DO MÊS POSSIVEL DEVOLUÇÃO DE DINHEIRO OU PREJUIZO NO PROJETO.

SEQ	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DOCUMENTOS COMPLETO	TRES COTAÇÕES	VIGÊNCIA DO CONTRATO		PRAZO DO CONTRATO	VR. MENSAL CONTRATADO	ADITIVO	OBJETO ADITIVO	VIGÊNCIA
CT.HRPC.2021.0001	23.026.586/0004-01	DANI COMÉRCIO, REPRESENTAÇÕES E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	MANUTENÇÃO DAS AUTOCLAVES E LAVADORAS DO CME	SIM	SIM	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 7.600,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0002	18.403.156/0001-89	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	SIM	NÃO	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 3.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0003	00.489.015/0001-65	CONSERP	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	SIM	NÃO	01/07/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 4.500,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0004	29.422.374/0001-87	FACILID SERVIÇOS LTDA ME	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 24.500,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0005	11.411.491/0001-80	HOSPMED COMERCIO LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE OPME	SIM	NÃO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	DE ACORDO COM TABELA SUS	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0006	17.441.754/0001-80	PORTAL CONEXÃO LTDA ME	FORNECIMENTO DE INTERNET	SIM	NÃO	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 1.500,00/MENSAIS	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0007	53.689.402/0001-01	PR SISTEMAS-SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO E GESTÃO HOSPITALAR	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 17.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0008	23.173.013/0001-68	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME	TECNICO EM RADIOLOGIA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE TOMOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, MAMOGRAFIA E RAIXO -X	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 80.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0009	14.248.873/0001-22	CARLETO E ROCHA LTDA	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOADIOLOGIA	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 115.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0010	06.988.280/0001-74	JW DAS N FARIAS LABORATÓRIO LTDA- EPP	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	7,10 POR EXAME LABORATORIAL; R$ 45,00 POR CULTURA; R$ 90,00 OR EXAME DE COVID 19	SIM		VIGENTE

CT.HRPC.2021.0011	03.480.539/0001-83	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	ENGENHARIA CLÍNICA	SIM	SIM	03/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 21.000,00 + R$ 300,00 POR CHAMADO FORA DO EXPEDIENTE	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0012	00.955.449/0001-03	NS MED COMERCIAL LTDA	LOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 9.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0013	27.117.540/0001-06	DRM HOSPITALAR	DIETAS PARENTERAIS	SIM	NÃO	17/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL VALOR UNI R$ 263,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0014	04.895.728/0001-80	EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	ENERGIA ELÉTRICA	NÃO	NÃO	01/05/2021	01/05/2022	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIAVEL	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0015	33.000.118/0009-26	TELEMAR NORTE LESTE	TELEFONIA	NÃO	NÃO	01/05/2021	14/07/2022	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIAVEL	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0016	04.069.709/0001-02	BIONEXO	GESTÃO DE COMPRAS	NÃO	NÃO	13/07/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 5.636,54	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0017	03.915.427/0001-08	GALHARDI	GESTÃO EM TI	SIM	NÃO	21/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 12.026,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0052	03.915.427/0001-08	GALHARDI	LOCAÇÃO DE SERVIDOR EM NUVEM	SIM	NÃO	01/03/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2023	R$ 1.090,00	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0018	09.332.562/0001-07	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	SIM	NÃO	20/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL VALOR UNI R$ 3,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0019	11.004.614/0001-68	MOBILEMED	PORTAL DE IMAGENS MÉDICAS	SIM	NÃO	16/09/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIAVEL DE ACORDO COM EXAMES LAUDADOS	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0020	26.592.902/0006-62	DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	LINHAS CORPORATIVAS	NÃO	SIM	17/10/2021	17/10/2023	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIAVEL	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0021	39.934.438/0001-82	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	MÉDICO DO TRABALHO	SIM	SIM	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL, MUDANÇA DE FUNÇÃO, PERÍODICO, RETORNO AO TRABALHO E DEMISSIONAL R$ 35,00 CADA	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0031	34.597.955/0001-90	WHITE MARTINS	VENDAS DE GASES E LOCAÇÃO DE CILINDROS	NÃO	SIM	20/01/2022	20/01/2027	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	DE ACORDO COM O CONSUMO	SIM		VIGENTE

CT.HRPC.2022.0032	01.305.292/0001-33	ANTONIO C. M. ARAUJO & LTDA (TECMED)	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO PARA AGUA PARA CONSUMO HUMANO	SIM	SIM	16/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 17.676,43	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0034	11.163.679/0001-56	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME	SERVIÇO DE BULCOMAXILIOFACIAL	SIM	SIM	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 20.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0036	18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	SIM	NÃO	04/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	POR CONSUMO	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0037	13.232.692/0001-45	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIETE - IBSP	SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM	NÃO	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 21.000,00	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0044	44.953.114/0001-21	O'LIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	COMDATO DE PAPEL TOALHA, PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	SIM	SIM	09/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	CONSUMO	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0045	42.083.271/0001-06	DISTRIMED	FORNECIMNETE DE MAT/MED	SIM	SIM	22/11/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	CONSUMO	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2022.0044	07.438.379/0001-65	ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	SIM	NÃO	01/02/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 29,90 POR PACIENTE	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0047	38.048.013/0001-03	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	SIM	NÃO	15/12/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 2.200,00	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0054	02.558.157/0019-91	VIVO	TELEFONIA	SIM	SIM	15/09/2023	15/09/2026	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIAVÉL	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2024.0001	13.333.090/000-84	NIPRO	MANUTENÇÃO MAQUINAS DA DIÁLISE	SIM	SIM	01/04/2023	01/04/2025	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 9.984,00	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0052	12.500.254/0001-58	NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA - ARQUIVAR	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTOS	SIM	SIM	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	CONFORME DEMANDA	NÃO		VIGENTE
EMPRESAS MÉDICAS												
CT.HRPC.2021.0022	42.258.733/0001-70	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS NEUROLOGICO	SIM	NÃO	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 165.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0023	31.784.797/0001-99	ELI R. UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS	COORDENADOR MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	SIM	NÃO	01/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 20.000,00	SIM		VIGENTE

CT.HRPC.2021.0025	15.035.294/0001-64	MEDCORP CENTRO MÉDICO AGRIA ATHAIDE LTDA	PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA, UTI, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, PROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, CIRURGIA PLASTICA E HEPATOLOGIA	SIM	NÃO	20/04/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 1.131.100,00 + R$ 570.000,00 NATEA	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0027	51.218.349/0001-35	EFJ SERVIÇOS MÉDICOS	DIRETORIA TÉCNICA	SIM	NÃO	01/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 25.000,00	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0028	42.089.592/0001-00	CONECTA MEDIC - LTDA	RADIOLOGISTAS + LAUDOS	SIM	SIM	16/09/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 399.350,00	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0029	21.110.768/0001-98	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA- ME	MÉDICO MASTOLOGISTA	SIM	SIM	01/11/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 26.000,00	SIM		VIGÊNTE
CT.HRPC.2021.0030	32.218.488/0001-14	MEDQALI ASSSSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	PLANTÕES DE OTOPEDIA, CARDIOLOGIA E UROLOGIA	SIM	SIM	30/11/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 560.060,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2021.0035	13.536.655/0001-20	CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO	SERVIÇO DE DIALISE E NEFROLOGIA	SIM	NÃO	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 200.000,00	SIM		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0050	24.249.629/0001-38	SCM SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA	SIM	NÃO	01/05/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 290.000,00	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2023.0051	27.947.556/0001-46	J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - BRAINMED SOLUÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS DE NEUROPEDIATRIA	SIM	NÃO	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 90.000,00 P/ 450 CONSULTAS + R$ 225,00 POR CONSULTAS EXEDIDA	NÃO		VIGENTE
CT.HRPC.2024.0002	08.704.319/0001-00	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILO LOBA	SERVIÇOS MÉDICOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	SIM	NÃO	15/01/2024	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 80.000,00	NÃO		VIGENTE

N°DANI.CONTRATOINDSH.002/2021

INSTRUMENTO CONTRATUAL PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, nome fantasia: HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, localizado na Avenida Barão de Capanema, nª 3191, Bairro: CENTRO, CEP: 68.700-005 - CAPANEMA – PA, devidamente escrito no CNPJ/MF sob o n. 23.453.830/0023-85 neste ato representado pelo Presidente: José Carlos Rizoli, portador do CPF/MF n. 171.893.228-68, daqui por diante denominada de **CONTRATANTE** e de outro lado,

Dani Comércio e Representação e Prestação de Serviços Hospitalares LTDA, nome fantasia: DANI Engenharia Hospitalar, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n. 23.026.586/0004-01 – localizada na Conjunto Cidade Nova 4, Trav. We 30, N° 301, bairro Cidade Nova – CEP: 67.133-130. Nesta Cidade de Ananindeua – PA, doravante denominada **CONTRATADO,** devidamente representada neste ato por **Felipe Pimentel Marques,** brasileiro, casado, empresário, portador do RG 5258496 SDS-PE e do CPF 038903864-40 pelas cláusulas e condições expendidas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O **CONTRATADO** se obriga a prestar serviços: Conforme descrito no anexo I – **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-02 14:29:39
Foxit PDF Reader Version: 11.1.1

CLÁUSULA SEGUNDA:

O **CONTRATADO** pelos seus propostos compromete-se a realizar os serviços acima descritos de acordo com a demanda do cliente.

Conforme previsto no anexo I– **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

O **CONTRATADO** se necessário poderá disponibilizar qualquer profissional para executar os serviços, desde que devidamente informado expressamente a relação dos seus prepostos ao **CONTRATANTE**, antecipadamente.

CLÁUSULA TERCEIRA:

O **CONTRATADO** receberá o valor de **R$ 5.000,00 (Cinco Mil reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 001/2021,** mais o valor de **R$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos Reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 002/2021,** totalizando o valor mensal de **R$ 7.600,00 (Sete Mil e Seiscentos Reais)** de contrato pelos serviços prestados, recebidos através de emissão de nota fiscal e relatorio de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos.
Com o primeiro pagamento realizado na assinatura do contrato e os demais até o dia 20 do mês subsequente.
Nos próximos anos o valor do contrato pelos serviços prestados será reajustado a seu tempo e modo pelo IGPM mediante a termo aditivo.
A **CONTRATADA** fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela **CONTRATANTE** em razão deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

Sobre o valor acima ajustado, incidirão na fatura os encargos e tributos devidos, tais como ISS, IR, INSS, e todos os demais obrigatórios descritos em lei, sendo desde já autorizado o desconto das parcelar de responsabilidade do **CONTRATADO.**

CLÁUSULA QUARTA:

O **CONTRATADO** obriga-se a manter elevado padrão técnico-profissional dos serviços prestados.

CLÁUSULA QUINTA:

O **CONTRATADO** se compromete a observar a NR 32 – norma regulamentadora de segurança e saúde no trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, especialmente o disposto no item 32.10.18, onde é vedado a qualquer profissional/preposto do **CONTRATADO** alimentar-se,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.09.28 17:29:28 -03'00'
Rua: Rua Vitorino Carmilo, 1

beber, fumar, usar adornos, ou manusear lente de contato nos postos de trabalho.

CLÁUSULA SEXTA:

Nenhuma responsabilidade caberá à **CONTRATANTE** por atos profissionais dolosos, culposos, de negligência, imprudência, imperícia ou acidentais resultantes do atendimento prestado pelo **CONTRATADO** aos beneficiários da primeira. O **CONTRATADO** se obriga a assumir os encargos sociais do pessoal por si contratado, pelo que responderá administrativa e judicialmente por todos os encargos inerentes ao vínculo empregatício de seus empregados e seus servidores, tais como: salários, gratificações, abonos, FGTS, INSS, PIS, COFINS, IRFF/PF, 13º Salários, férias e todos os demais encargos e consectários ou que vierem a ser estabelecidos, decorrentes da relação de emprego de seus funcionários, bem como a todas as responsabilidades tributárias e ou fiscais inerentes ao exercício de suas atividades, sem qualquer vínculo capaz de acarretar ônus para o **CONTRATADO.** Compete ao **CONTRATADO** responder judicial ou extrajudicialmente por quaisquer ações ou reclamações feitas relativas à prestação dos serviços contratados, em conformidade com a legislação aplicada e com os termos do presente contrato, responsabilizando-se integralmente pelas ações cíveis, penais ou trabalhistas nas quais a **CONTRATANTE** venha a ser denunciada de forma solidária. Este contrato de prestação de serviços refere-se tão somente às responsabilidades técnico-profissionais, não implicando em vínculo empregatício ou qualquer outra obrigação trabalhista.

Parágrafo primeiro:

Na hipótese de que a **CONTRATANTE** venha a ser compelida a pagar solidariamente, por qualquer meio e a qualquer título, valores pecuniários em função de problemas ocorridos na prestação dos serviços referentes a responsabilidade do **CONTRATADO** desde que devidamente comprovado, a **CONTRATANTE** procederá ao desconto dos valores em faturas posteriores a tal pagamento ou, na impossibilidade de efetuá-los, promoverá ação regressiva de ressarcimento.

Parágrafo segundo:

O **CONTRATADO** será totalmente responsável pelas atividades profissionais que exercer no âmbito deste contrato, cabendo-lhe a obrigação pela contratação de seguro que cubra a responsabilidade civil sobre a sua atividade.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A **CONTRATADA** se obriga a dar toda a logística necessária para que os equipamentos cheguem ao destino designado pela **CONTRATANTE,** porém a mesma precisará executar as atividades no prazo acordado entre as partes para que não prejudique outros serviços da **CONTRATADA.**

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2023.08.31 09:47:41 -03'00'

CLÁUSULA OITAVA:

A **CONTRATANTE** se obriga a cuidar e zelar por todos os bens do **CONTRATADO** que estará em sua responsabilidade, caso seja identificado algum dano aos equipamentos por mau uso ou descuido, ficará sob responsabilidade da **CONTRATANTE** arcar com os custos de conserto ou reposição de itens que compõe os equipamentos.

CLÁUSULA NONA:

Parágrafo primeiro.

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo segundo:

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONTRATANTE** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Parágrafo terceiro:

A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo quarto:

No caso de infração a qualquer dispositivo deste contrato de natureza grave, e/ou que venha trazer danos a uma das contratantes, será o presente imediatamente rescindido, sem necessidade de comunicação prévia, sem prejuízos da multa do parágrafo primeiro desta cláusula, e de cobranças extrajudiciais futuras por perdas e danos movidas pela parte inocente contra a culpada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189323868

CLAÚSULA DÉCIMA:

As partes obrigam-se por si, seus empregados e quaisquer pessoas a elas ligadas, a manterem sigilo recíproco sobre quaisquer informações de natureza técnica ou comercial de caráter confidencial obtidas ou às quais venham a ter acesso em decorrência deste contrato, não as divulgando, reproduzindo de qualquer forma, ou fazendo uso para qualquer fim, comprometendo-se a ter cuidado e a guarda-las como suas próprias e confidenciais informações. O não cumprimento desta obrigação importará em responsabilidade civil e criminal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

E por estarem justos e contratados, as partes assinam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Capanema - PA, 01 de maio de 2021.

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 10:54:43 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:23:45
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

TESTEMUNHAS:

_____	_____
Nome:	**Nome:**
RG:	**RG:**

ANEXO I

Capanema, 20 de abril de 2021

PROPOSTA DE MANUTENÇÃO ANUAL N° 001/2021

AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.

A/C: Sr. Rodrigo

Prezado (a) Senhor (a):

Tendo em vista que o prazo de garantia dos Equipamentos Autoclave de baixa Temperatura V-Pro 60 e Lavadora Termodesinfectadora 2532 Fabricante STERIS, encerrou fevereiro de 2020, dos equipamentos médico-hospitalar, conforme detalhado no ANEXO I.

1. MANUTENÇÃO CORRETIVA (COM PEÇAS FULL)

A CONTRATANTE tem ciência de que as peças contempladas neste contrato, remunerado pelo valor mensal mencionado adiante, não cobre falhas e defeitos decorrentes de interferência de terceiros não autorizados nos Equipamentos, ou ainda decorrente de mau uso, fora das condições previstas no manual de instrução do produto e em desacordo com os treinamentos ministrados pela CONTRATADA, sendo que nestes casos, os devidos reparos serão realizados mediante a aprovação prévia do orçamento apresentado a CONTRATANTE.

O contrato contempla todas as peças dos equipamentos quando for necessária substituição, tanto para o serviço de manutenção preventiva como o de manutenção corretiva, a contar da data de assinatura do contrato.

2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Busca ampliar a vida útil dos equipamentos, com consequente redução dos custos e aumento da segurança, desempenho e confiabilidade. Com base no equipamento médico da fabricante STERIS referente ao ANEXO I, um plano de manutenção preventiva será elaborado e executado ao longo do ano. Esse cronograma permitirá o acompanhamento do estado de desgaste de cada equipamento individualmente.

3. TREINAMENTO

Será aplicado treinamento operacional sobre utilização, manuseio e orientações de limpeza de forma correta, para garantir um melhor funcionamento do equipamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2021-06-21 21:13:03
Foxit Reader Versão: 10.1.1

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;

- Manutenção corretiva conforme demanda no horário comercial com no mínimo tempo para atendimento de 48 horas;

- Manutenção Preventiva com a periodicidade mensal onde será verificado:

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatecnica.belem@daninet.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.

- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços.

- Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

VALOR MENSAL DO CONTRATO

Valor mensal do Serviço V-pro 60: **R$ 3.000,00 (três mil reais).**

Valor mensal do Serviço Lavadora: **R$ 2.000,00 (dois mil reais).**

Valor mensal total dos serviços: **R$ 5.000,00 cinco mil reais).**

OBS: Para este valor já estão inclusas todas as despesas de Impostos.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189222868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:37:00
Foxit Reader Versão: 10.1.1

Capanema, 20 de abril de 2021

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 09:33:45 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:26:36
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MODELO	MARCA	Nº SÉRIE	INICIO DO CONTRATO
AUTOCLAVE DE BAIXA TEMPERATURA	V-PRO 60	STERIS	031691813	01/05/2021
LAVADORA	AMSCO 2532	STERIS	3624718016	01/05/2021

PEÇAS COBERTAS POR CONTRATO

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: AUTOCLAVE DE BAIXA TEMPERATURA STERIS/V-PRO 60	QTD DE ITENS A SER TROCADOS ANUALMENTE	VALOR DA PEÇA UNITÁRIO	VALOR DA PEÇA TOTAL ANUAL	PERIODICIDADE ANUAL
KIT DE MANUTENÇÃO 750 CICLOS OU 6 MESES VPRO 60 (QUAL VIER PRIMEIRO)	02	R$ 14.455,37	R$ 28.910,74	12
GUARNIÇÃO DE PORTA	02	R$ 2.223,00	R$ 4.446,00	12
RELÉS	01	R$ 632,00	R$ 632,00	12
RELÉ DE INTERFACE	01	R$ 714,00	R$ 714,00	12
ANÉIS PARA CONEXÕES	11	R$ 162,00	R$ 1.782,00	12
ANEL PARA CONEXÃO	02	R$ 179,00	R$ 358,00	12
FILTRO DE VENTILAÇÃO	02	R$ 134,00	R$ 268,00	12
FILTRO DE RUÍDO	01	R$ 198,00	R$ 198,00	12
VALVULAS DE INJEÇÃO DE PERÓXIDO SV1, SV4, SV6, SV8	04	R$ 2.800,00	R$ 11.200,00	12

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: LAVADORA TERMODESINFECTADORA STERIS/2532	QTD DE ITENS A SER TROCADOS ANUALMENTE	VALOR DA PEÇA UNITÁRIO	VALOR DA PEÇA TOTAL ANUAL	PERIODICIDADE ANUAL
BASE RELÉ	**05**	**R$ 177,00**	**R$ 885,00**	**12**
RELÉ VDC	**05**	**R$ 183,00**	**R$ 915,00**	**12**
CONTACTORA	**02**	**R$ 2.220,00**	**R$ 4.440,00**	**12**
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - VERMELHA	**01**	**R$ 500,00**	**R$ 500,00**	**12**
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - AZUL	**01**	**R$ 500,00**	**R$ 500,00**	**12**
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - VERDE	**01**	**R$ 514,00**	**R$ 514,00**	**12**
FILTRO HPA 250m X 250m X 250mm	**01**	**R$ 678,00**	**R$ 678,00**	**12**
VÁLVULA PÉ BOMBA 3	**01**	**R$ 292,00**	**R$ 292,00**	**12**
VÁLVULA PÉ BOMBA 2	**01**	**R$ 345,00**	**R$ 345,00**	**12**
VÁLVULA PÉ BOMBA 1	**01**	**R$ 345,00**	**R$ 345,00**	**12**
RESISTÊNCIA	**04**	**R$ 6.500,00**	**R$ 26.000,00**	**12**

As quantidades de peças citadas a cima são recomendadas pela fabricante, porém alguns imprevistos como queda de energia, desgastes por tempo e quantidade de uso do equipamento, pode ocasionar a substituição do mesmo. As peças listadas acima, são as principais peças que necessitam de substituição, porém o CONTRATO contempla qualquer peça do equipamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 14:41:13
Foxit Reader Versão: 10.0.1

ANEXO II

Belém, 20 de abril de 2021

PROPOSTA DE MANUTENÇÃO ANUAL N° 002/2021

AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.

A/C: Sr. Rodrigo

Prezado (a) Senhor (a):

Tendo em vista que o prazo de garantia dos Equipamentos Autoclave Modelo HS-SP-0436 e Autoclave Modelo HS-8-0101 Fabricante SERCON, encerrou em fevereiro de 2020. Submetemos à apreciação de V.Sa., nossa proposta para fornecimento do(s) serviço(s) abaixo.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

1. MANUTENÇÃO CORRETIVA (COM PEÇAS PARCIAIS)

A realização da manutenção corretiva, com peças, do equipamento médico-hospitalar, conforme detalhado no ANEXO I.

A CONTRATANTE tem ciência de que as peças contempladas neste contrato, remunerado pelo valor mensal mencionado adiante, não cobre falhas e defeitos decorrentes de interferência de terceiros não autorizados nos Equipamentos, ou ainda decorrente de mau uso, fora das condições previstas no manual de instrução do produto e em desacordo com os treinamentos ministrados pela CONTRATADA, sendo que nestes casos, os devidos reparos serão realizados mediante a aprovação prévia do orçamento apresentado a CONTRATANTE.

O contrato não contempla substituição de componentes estruturais como: Cavalete, Porta e Câmara interna/externa, gerador de vapor, bomba de água, bomba de vácuo, CLP, IHM, contactora e transdutor de pressão.

Em caso de qualquer interferência nos componentes citados acima, serão realizados apenas reparos nos mesmos para que o equipamento volte a funcionar. Em caso de Substituição será gerado orçamento para aquisição de um novo Componente.

2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Busca ampliar a vida útil dos equipamentos, com consequente redução dos custos e aumento da segurança, desempenho e confiabilidade. Com base no equipamento médico da fabricante SERCON referente ao ANEXO I, um plano de manutenção preventiva será elaborado e executado ao longo do ano. Esse cronograma permitirá o acompanhamento do estado de desgaste de cada equipamento individualmente.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17190322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17190322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20917897000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17190322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-04-20 15:10:10
Foxit PDF Reader Version: 10.0.0

3. TREINAMENTO

Será aplicado treinamento operacional sobre utilização, manuseio e orientações de limpeza de forma correta, para garantir um melhor funcionamento do equipamento.

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;

- Manutenção corretiva conforme demanda no horário comercial com no mínimo tempo para atendimento de 48 horas;

- Manutenção Preventiva com a periodicidade mensal onde será verificado:

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Teste biológico;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatecnica.belem@daninet.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.

- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços.

- Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

VALOR MENSAL DO CONTRATO

Valor mensal do Serviço Autoclave 436 L: **R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais).**

Valor mensal do Serviço Autoclave 101 L: **R$ 1.100,00 (um mil e cem reais).**

Valor mensal total dos serviços: **R$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais).**

OBS. Para este valor já estão inclusas todas as despesas de Impostos.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32078570001671, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 14:24:41

Capanema, 20 de abril de 2021.

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.09.03 09:36:48 -04'00'

Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2
DANI Comércio e Serviços Hospitalares
(CONTRATADA)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-02 11:29:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
José Carlos Rizoli
(CONTRATANTE)

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MODELO	MARCA	Nº SÉRIE	INICIO DO CONTRATO
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	**HS-SP-0436**	**SERCON**	**263180343**	**01/05/2021**
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	**HS-8-0101**	**SERCON**	**130170185**	**01/05/2021**

PEÇAS COBERTAS POR CONTRATO

DESCRIÇÃO
FILTRO BACTERIOLÓGICO ULPACAP 1/2"" ZEMTE 1 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1.1/4"" VITON 4 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1/2"" VITON 19 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 2.1/2"" VITON 1 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 3/4"" VITON 4 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1"" VITON 2 6
GUARNIÇÃO VULCANIZADA
BOIA METÁLICA Ø 48 - MEDIDOR DE NIVEL 1 6
RALO TIPO JAPONÊS AISI 304 - ØE50MM 1 12
VÁLVULA ANTI RETROCESSO C/ ROSCA MACHO 2 12
VÁLVULA DE SEGURANÇA 45PSI 1 12 (SERCON)
VÁLVULA DE SEGURANÇA 50PSI 1 12 (SERCON)
GUARNIÇÃO DE SILICONE
MANGUEIRA DE NYLON - Ø 1/2"" PT250
RESISTÊNCIA 9KW

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JR:CN=ICP-Brasil, OU=AutoridadeCertificadora, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: loja localização de assinatura aqui
Data: 2024-09-02 11:30:05

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, a prestação de serviços de manutenção corretiva e preventiva nos equipamentos Lavadora Extratora Baumer / LXS 50 e Secadora Extratora Baumer / LS 50 SX sem peças, conforme descritos no Anexo I, que passa a fazer parte integrante deste instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões acima, haverá um acréscimo no valor de R$ 5.400,00 (cinco mil e quatrocentos reais), totalizando o valor do contrato para R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.05 13:45:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.11.04 10:34:48 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Engº. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

DANI
COMÉRCIO & SERVIÇOS HOSPITALARES

DANI COM. REP. E PREST. DE SERV. HOSP. LTDA
CNPJ: 23.026.586/0004-01
INSC. MUNICIPAL: 2671255 | INSC. ESTADUAL: 155166930
TV. WE 30, Conj. Cidade Nova 4, n 301 - Coqueiro
CEP 6711-130 | Ananindeua-PA
FONE: (91) 3349-6940 | (91) 9 9290-0362

ANEXO I –

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MARCA/MODELO	QTD	SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LAVADORA EXTRATORA	BAUMER / LXS 50	02	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 550,00	R$ 1.100,00
			MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R$ 800,00	R$ 1.600,00
SECADORA EXTRATORA	BAUMER / LS 50 SX	02	MANUTENÇÃO CORRETIVA	R$ 550,00	R$ 1.100,00
			MANUTENÇÃO PREVENTIVA	R$ 800,00	R$ 1.600,00
				VALOR TOTAL	**R$ 5.400,00**

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.11.04 10:36:33 -04'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.05 13:46:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 17:52:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2021.12.14 08:42:10 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Eng°. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:16:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2022.05.10 10:13:02 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Engº. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS/SERCON

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF	23.026.586/0004-01
Representante	Felipe Pimentel Marques CPF: 038.903.864-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Altera-se a cláusula 9, parágrafo segundo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Cláusula 1ª - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Cláusula 2ª - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Cláusula 3ª - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Cláusula 4ª - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Cláusula 5ª - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Cláusula 6ª - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Cláusula 7ª - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Cláusula 8ª - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU =32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 15:03:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440

Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2022.09.14 14:41:10 -04'00'

DANI COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Eng. Felipe P. Marques
Diretor de Engenharia Clínica
CREA: 180831645-2

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017557000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Lopes 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00
DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura Data: 2021-08-09 16:37:58 Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00
DigiForte

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00
DigiForte

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI= SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação	direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br
Email verificado	

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=
SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de11d5cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7 Página 1 de 413
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 15:08:53 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua local de assinatura Data: 2023-10-05 15:28:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de11105617
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 413
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1174 de 2445

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 413
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES 44886313387 Dados: 2021.10.05 17:07:46 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=25178925000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=em branco, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-10-05 20:32:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1175 de 2445

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 413
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES:01611580 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua estação de trabalho Data: 2021.10.05 15:22:45 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1176 de 2445

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2024.10.05 15:09:17 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2023-10-05 15:13:15 Foxit Reader Versão: 10.1.0

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 413
Página 1177 de 2445

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.83.92.61	Geolocalização Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)
Autenticação Email verificado	erika.oliveira@facilid.com.br

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY=
SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo=

SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 413
Página 1189 de 2445

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 5 de 413
Página 1191 de 2445

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 413
Página 1192 de 2445

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49. Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administradore

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

DigiForte

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;
3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;
3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos e de acordo com a seguinte fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

Identificador de autenticação: 95c32ac4-66bc-4589-83-6-gedel1105d17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7 JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Página 1201 de 2445

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 413
Página 1208 de 2445

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 413 de 413
Página 1209 de 2445

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 413 de 413
Página 1211 de 2445

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017865000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

1. JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148.31

2.
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: SILVIO SANTANA
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta — Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15" ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00
DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
   - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
   - Tomografia *Multi Slice.*
   - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
   - Angiotomografia.
   - Programa de ensino continuado.
   - Mamografia.
   - Raio X Ambulatorial.
   - Raio X Pediátrico.
   - Raio X em leitos.
   - Raio X contrastado.

Identificador de Autenticação: GIC12AE456bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: MDDF2-41793-517315 Anexo/Sequencial: 7
Assinado de forma digital e cadastrado por: ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Data: 2021.10.07 14:16:59 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Ipen Ivancic, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento e autorização de sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:02:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Data: 2024.02.26 13:15:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Pen Brancos, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2024-10-07 10:10:23
Foxit Reader Versão: 10.0.0

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 95c32ca156bc4589835606de1105df17
N° do Protocolo: 2024/2203653 Anexo/Sequencial: 7
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado digitalmente por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20178570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Com Imagem, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-10-07 10:12:30 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1221 de 2445

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ad4-56bc-4e89-8356-d6de1105c317
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 413
Página 1224 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 3 (três) Técnicos em Radiologia para a realização de exames ambulatoriais de raio x, emergência e exames internos no leito de acordo com a escala.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00
DigiForte

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

<table>
<tr><th colspan="4">QUADRO-RESUMO</th></tr>
<tr><td>Especialidade(s)</td><td colspan="3">Fisioterapia e Fonoaudiologia</td></tr>
<tr><td>Objeto(s)</td><td colspan="3">Prestação de Serviços de Fisioterapia com 4 (quatro) profissionais em plantões na UTI, no período de 18 horas diárias, com quantitativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e ambulatório no período de 6 horas diárias.

Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com 1 (um) profissional na UTI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por semana.</td></tr>
<tr><td>Dias e horários</td><td colspan="3">UTI: 18 horas diárias
Unidades de internação e Ambulatório: 6 horas diárias</td></tr>
<tr><td>Responsável técnico</td><td colspan="3">Eduardo Rocha. CREFITO Nº 12-99801.1. F</td></tr>
<tr><td>Preço</td><td colspan="3"><table>
<tr><th>Área</th><th>Valor total por profissional</th><th>Valor final por setor</th></tr>
<tr><td>Fisioterapia para UTI (4 profissionais)</td><td>R$ 4.853,42</td><td>19.413,68</td></tr>
<tr><td>Fisioterapia Enfermarias E ambulatório (2 profissionais)</td><td>R$ 4.090,32</td><td>R$ 8.180,64</td></tr>
<tr><td>Coordenador/RT (1 profissional)</td><td>R$ 6.391,15</td><td>R$ 6.391,15</td></tr>
<tr><td>Fonoaudiólogo</td><td>R$ 3.050,00</td><td>R$ 3.050,00</td></tr>
<tr><td>Valor Final do Serviço</td><td></td><td>R$ 37.035,47</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Data de pagamento</td><td colspan="3">20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços</td></tr>
<tr><td>Multa moratória</td><td colspan="3">Não há.</td></tr>
<tr><td>Juros moratórios</td><td colspan="3">Não há.</td></tr>
<tr><td>Reajuste</td><td colspan="3">Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão.</td></tr>
<tr><td>Prazo de vigência</td><td colspan="3">20/04/2021 a 17/10/2021</td></tr>
<tr><td>Contrato principal / Acessoriedade</td><td colspan="3">Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.</td></tr>
<tr><td>Ente político</td><td colspan="3">Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA</td></tr>
<tr><td>Data de início</td><td colspan="3">20/04/2021</td></tr>
<tr><td>Foro</td><td colspan="3">Capanema/PA</td></tr>
</table>

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA	
Nome	Carleto & Rocha LTDA
CNPJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: Marco, Belém, PA, CEP 66.095-493
Sócio(s) e nºs. do CRM	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, Razão: Eu sou o autor deste documento, Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-20 13:34:28
Foxit Reader Versão: 10.1.1

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (CREFITO-12) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos fisioterapeutas, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeutas para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em fisioterapia;
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   c) Carteira do CREFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do CREFITO-12 do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2023-08-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução COFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos fisioterapeutas e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=(em branco), OU=Certificado PJ A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-09-04 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.1

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os fisioterapeutas, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=PF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-09-16 13:36:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 413
Página 1233 de 2445

empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive fisioterapeutas, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive fisioterapeutas, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de fisioterapia que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=20687500000167, OU=Videoconferencia, OU=JOSE CARLOS RIZOLI, CN=JOSE CARLOS RIZOLI
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: na localização de
Data: 2024-09-06 13:42:51
Foxit Reader Versão: 12.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Sócia - Administradora

Eduardo Rocha
Sócio - Administrador

Testemunhas:

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em plantões na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fisioterapeuta nas unidades de internação e ambulatório, no período de 6 horas de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco mil, duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fonoaudiólogo conforme necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por semana, no valor R$ 3.323,38 (três mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e RT no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro mil e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos) / mensal.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de fevereiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:30 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em plantões na UTI para 10 (dez), no período de 24 horas em tempo integral, com valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enfermaria para 6 (seis), no período de 12 horas diurno, com o valor de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta em consultório com a demanda de 150 consultas mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta na unidade ambulatorial de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00h com a demanda de 560 sessões mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois mil reais) /mensal.

CLÁUSULA OITAVA– Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um) Fonoaudiólogo hospitalar de segunda e sexta-feira, com o valor de R$ 5.485,97 (cinco mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo diagnóstica e protetização (audiometria e imitanciometria) de segunda a sexta-feira, com o valor de R$ 7.400,25 (sete mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo de segunda e sexta-feira no atendimento em consultório – 70 consultas mês e 700 sessões, com o valor de R$ 10.113,78 (dez mil e cento e treze reais e setenta e oito centavos) mensal;

1 (um) Coordenador e Responsável Técnico de Fonoaudiologia ambulatorial sem custos que será exercido pelo mesmo RT da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) / mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA– Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar

informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00
DigiForte

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA
Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Testemunhas:

1 – Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de exames de análises clínicas bem como fornecimento de insumos e equipamentos.
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRBM nº 490
Preço	Exames Laboratoriais: R$ 6,00 (seis reais) por exame; Exames Microbiologia: R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por exame; Exames Covid-19: R$ 90,00 (noventa reais) por exame.;
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM nº 490 FLAVIO CLÉBER COSTA DO AMARAL CRBM nº 564

OBJETO

1. Realização de exames de análises clínicas junto ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEMA - PA, bem como fornecimento de insumos e equipamentos para realização dos exames de análises clínicas dos internos e dos ambulatoriais, que perfazem um total de 12.500 procedimentos/mês.

2. Serão fornecidos insumos e equipamentos de: hematologia, coagulação, microbiologia, urinálise, parasitologia, imunologia e bioquímica geral para realização dos exames de emergência e ambulatoriais que terão reposição mediante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:29:56 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. A confecção dos exames será na unidade do laboratório nas dependências do hospital, bem como, será implantado um portal de exames para cadastro, liberação, controle e impressão de laudos.

4. Parte do rol de exames de maior complexidade serão enviados para um laboratório de apoio (dependendo da complexidade) podendo ser entregues em até 10 (dez) dias úteis.

5. Atenderemos 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem como seus salários, impostos, escala de serviço e reposição de quadro funcional mediante faltas ou desligamento. Os equipamentos disponibilizados são usados. Os equipamentos e insumos que serão fornecidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipamento fornecidos (USADOS):

- Analisador hematológico MAX CELL 500 D automatizado;
- Analisador hematológico MINDRAY BC 2800
- Coagulometro Max Clot;
- Contador Celular;
- Analisador Bioquímico SMART 200+;
- Analisador Bioquímico Bioplus 2000;
- Analisador de Íons Max Ion;
- Gasômetro Stat Profile Prime;
- Microscópio Biológico
- Osmose reserva.

- Relação de insumos laboratoriais:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hematologia	UN
2	Lisante LYC2	Hematologia	UN
3	Diluente Dil - C	Hematologia	UN
4	Agente de limpeza Auto despro	Hematologia	UN
5	Panótico	Hematologia	KIT
6	Pipeta descartável VHS	Hematologia	PCT
7	Azul cresil brilhante	Hematologia	UN
8	EBRATON - MI	Hematologia	UN
9	EBRALYSE – MI	Hematologia	UN
10	EBRATERG – CL37	Hematologia	UN
11	Soro Anti - A	Imunohematologia	UN
12	Soro Anti - B	Imunohematologia	UN
13	Soro Anti - D	Imunohematologia	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:03:27 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado digitalmente por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:31:24 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 95c92ac4-56bc-4589-8356-dde1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2395353 Anexo/Sequencial: 2

14	Calibrador - Auto H	Bioquímica	KIT
15	Controle - QuantiNorm	Bioquímica	KIT
16	Controle - QuantAlt	Bioquímica	KIT
17	Líquido de sistema	Bioquímica	UN
18	Biofluol	Bioquímica	UN
19	Glicose	Bioquímica	KIT
20	Colesterol	Bioquímica	KIT
21	Triglicerídeos	Bioquímica	KIT
22	HDL	Bioquímica	KIT
23	Uréia	Bioquímica	KIT
24	Creatinina	Bioquímica	KIT
25	TGO	Bioquímica	KIT
26	TGP	Bioquímica	KIT
27	Gama GT	Bioquímica	KIT
28	Bilirrubina total e frações	Bioquímica	KIT
29	Ácido úrico	Bioquímica	KIT
30	Fosfatase alcalina	Bioquímica	KIT
31	Desidrogenase lática	Bioquímica	KIT
32	Amilase	Bioquímica	KIT
33	Lipase	Bioquímica	KIT
34	CK-NAC	Bioquímica	KIT
35	CKMB	Bioquímica	KIT
36	Proteína total	Bioquímica	KIT
37	Albumina	Bioquímica	KIT
38	Cálcio	Bioquímica	KIT
39	Magnésio	Bioquímica	KIT
40	Solução calibradora PACK (A/B FLUSH)	Bioquímica	UN
41	Desproteinizante	Bioquímica	UN
42	Condicionante	Bioquímica	UN
43	Troponina	Bioquímica	KIT
44	PCR (turbimetria)	Imunologia	KIT
45	ASO (turbimetria)	Imunologia	KIT

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 11:35:53 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917807000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:29:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

46	Fator reumatoide (turbimetria)	Imunologia	KIT
47	VDRL	Imunologia	KIT
48	Controle reumático nível 1	Imunologia	KIT
49	Controle reumático nível 2	Imunologia	KIT
50	HCV	Imunologia	KIT
51	HIV	Imunologia	KIT
52	HBSAG	Imunologia	KIT
53	Dengue	Imunologia	KIT
54	Sífilis	Imunologia	KIT
55	Covid Ag	Imunologia	KIT
56	Beta - HCG	Imuno/Hormônio	KIT
57	TP	Hemostasia	KIT
58	TTPA	Hemostasia	KIT
59	Plasma controle de coagulação nível 1	Hemostasia	KIT
60	Plasma controle de coagulação nível 2	Hemostasia	KIT
61	Esferas metálicas	Hemostasia	PCT
62	Cubetas	Hemostasia	CX
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PCT
65	Tufo falcon	Urinálise	PCT
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	UN
67	Lugol	Parasitologia	UN
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PCT
70	Hemocultura	Microbiologia	UN
71	Bronquinho	Microbiologia	UN
72	Tioglicolato	Microbiologia	CX
73	Ácido bórico	Microbiologia	UN
74	Meio stuart	Microbiologia	UN
75	Meio carvão ativado	Microbiologia	UN
76	Kit H1N1	Microbiologia	KIT
77	Cartão sensor	Gasometria	UN

JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital
FLAVIO CLEBER DO AMARAL:56040172221 Assinado de forma digital
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

78	Controle qualidade	Gasometria	UN
79	Calibrador	Gasometria	UN
80	Cata coágulo	Gasometria	CX
81	Tubo à vácuo com EDTA	Coleta	PCT
82	Tubo à vácuo com CITRATO	Coleta	PCT
83	Tubo à vácuo com gel e ativador de coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	UN
85	Citrato líquido	Coleta	UN
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	CX
89	Curativos	Coleta	CX
90	Agulha hipodérmica 20 x 0,55	Coleta	CX
91	Agulha hipodérmica 25 x 7	Coleta	CX
92	Agulha hipodérmica 30 x 8	Coleta	CX
93	Seringa 3 ml	Coleta	UN
94	Seringa 5 ml	Coleta	UN
95	Seringa 10 ml	Coleta	UN
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insumos gerais	PCT
99	Tampa pressão tudo de ensaio	Insumos gerais	PCT
100	Lâmina	Insumos gerais	CX
101	Lamínula	Insumos gerais	CX
102	Ponteira azul	Insumos gerais	PCT
103	Ponteira amarela	Insumos gerais	PCT
104	Eppendorf	Insumos gerais	PCT
105	Álcool absoluto	Insumos gerais	UN
106	Etiquetas	Insumos gerais	RL
107	Bobina	Insumos gerais	UN
108	Placa de Kline	Insumos gerais	UN
109	Óleo de imersão	Insumos gerais	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:54 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-569c-4589-8356-d6de1105cf12
N° do Protocolo: 2024/239365.3 Anexo/Sequencial: 7 Página 5 de 413
Página 1248 de 2445

110	Bag's de transporte	Insumos gerais	PCT
111	Pipetas automáticas	Insumos gerais	UN
112	Tubos de transporte	Insumos gerais	PCT
113	Gelox	Insumos gerais	UN
114	Cronômetro	Insumos gerais	UN
115	Isopor de transporte	Insumos gerais	UN
116	Filtros osmose	Insumos gerais	UN
117	Estantes para tubo	Insumos gerais	UN
118	Suporte para ponteiras	Insumos gerais	UN
119	Suporte de lâminas	Insumos gerais	UN
120	Suporte para pipetas	Insumos gerais	UN

- Levando em conta a complexidade da unidade e o quantitativo de 12.500 (doze mil e quinhentos) exames, contemplará os exames de maior confecção na unidade:

  - Hemograma, glicose , colesterol e frações , triglicérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gama gt, sódio, potássio, cálcio, hemoglobina glicada, ácido úrico, aslo, fator reumatoide, proteína c reativa, tipagem sanguínea , VDRL, urina, rotina, parasitológico, HIV, HBSAg, HCV, VHS, CPK, CPK-MB, troponina qualitativa, BAAR, bacterPioscopia, tempo de trombina e tromboplastina, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, T4 total, T4 livre, TSH, estradiol, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta HCG qualitativo.
  - Exames culturas em geral (microbiologia).
  - Exames de COVID: Coronavírus em geral com metodologia especificada pelo médico solicitante, com exceção do RT PRC para Covid-19. Além de contemplar os complementares: Dímero D, Pró BNP.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

7. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:46:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:96040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:96040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

10. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    10.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

13. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

14. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

16. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço combinado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

21. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente

JORGE WILSON DA NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DA NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:42:30 -03'00'
JOSE CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por JOSE CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=SERVIDOR PROCURADOR, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de rede Data: 2023-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0

haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

21.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

22. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

23. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

Identificador de autenticação: 9bc32a04-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7 Página 1251 de 2445
49 72215 Página 1251 de 2445

30. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

37. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

38. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:51 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

41. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

42. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 10 de 413
Página 1253 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exame laboratoriais que passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exame.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócio Administrador

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CTT Nº INDSH-SL-2021

Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços – tudo consoante abaixo indicado.

São partes no presente instrumento particular de prestação de serviços:

I – INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, Associação Privada inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede e foro na Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro, Capanema - PA,, CEP: 68.700-005, neste ato por seus representante legal **José Carlos Rizoli**, brasileiro, portador da cédula de identidade nº **3148647-2**, inscrito no CPF/MF sob o nº **171.893.228-68**, denominada CONTRATANTE**;**

II – SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA – TEC SAÚDE, sociedade empresária do tipo limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.480.539/0001-83, com sede e foro na Rua Silvia Ferreira, nº 01 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, neste ato representada por seu administrador **Zeev Katz**, casado, Engenheiro, brasileiro, RG**: 3381711** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **658.929.504-25** doravante denominada CONTRATADA. Tendo como Responsável Técnico Daniel Batista Veras, Engenheiro incrito no CREA-PA nº **51032**, Basileiro, RG: **4881617** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **028.394.554-04**

- tem entre si justas e CONTRATADA as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Engenharia Clínica para a CONTRATANTE, a ser prestado pela CONTRATADA no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, ou "HOSPITAL", visando o atendimento às demandas relativas aos equipamentos médico-hospitalares durante a sua operação. O mesmo se vincula à proposta PENG HRC 2021 7870 001 EC.

§ 1°. A CONTRATADA desenvolverá as seguintes atividades:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade.
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

§ 2°. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais em uso na instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, equipamentos de esterilização, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

Cláusula Segunda: A CONTRATADA contratará e remunerará, por sua conta e risco, os recursos humanos necessários à consecução dos serviços descritos e caracterizados na Cláusula Primeira, devendo, para tanto, formar uma equipe profissional que executará suas atividades consoante sua orientação e escala, com a seguinte especialização: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais).

§ 2°. Para a realização das atividades propostas, a CONTRATADA será responsável pela disponibilização de Supervisão de Engenharia, 01 ponto do Software de gestão de Engenharia, Emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) perante o CREA, Analisadores e Simuladores de pacientes para a realização das manutenções preventivas e calibrações de equipamentos críticos.

§ 3°. Em face da natureza do presente contrato, qual seja, assessoria e gerenciamento, durante a vigência do presente contrato não haverá entre as partes CONTRATANTE qualquer relação de subordinação jurídica e/ou funcional, bem como não gerará qualquer obrigação de natureza social e/ou trabalhista entre as partes.

§ 4 °. Constituem-se, ainda, obrigações da CONTRATADA:

a) Proceder com o pontual pagamento da remuneração dos seus empregados e apresentar, mensalmente, ao Departamento Financeiro da CONTRATANTE, ou pessoa por ela indicada, os comprovantes do efetivo e correto recolhimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, principalmente do seguro contra acidentes do trabalho, incidentes sobre os profissionais e serviços ora contratados, quais sejam, cópias das Guias CPS, GFIP/SEFIP, COFINS, ISS e FOLHA DE PAGAMENTO, sob pena de retenção do pagamento mensal devido, até a cabal regularização do débito;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=36070807000120, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=PRF e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Pode ser feita a qualquer desse documento
Verificação para localização de documentos
Data: 2025.09.01 15:41:25
Foxit PDF Reader Version: 10.0.0

b) manter o controle de frequência de seu pessoal no local de trabalho, a fim de que sejam exibidos à fiscalização do Ministério do Trabalho e de Previdência Social, sempre que exigida sua apresentação;

c) Manter-se como única e exclusiva responsável por todas as obrigações tributárias, trabalhistas, sociais, fundiárias e quaisquer outras, inclusive, de responsabilidade civil, que, de forma direta ou indireta, incida sobre os Serviços, seus sócios e/ou empregados, mantendo e preservando o CONTRATANTE livre e a salvo de todas e quaisquer demandas, queixas, reivindicações, representações, de natureza trabalhista (inclusive em função do Enunciado 331 do TST e art. 455 da CLT), tributárias, cíveis, comerciais ou outras, propostas por seus empregados, ex-empregados, prepostos, e outros, obrigando-se a requerer a exclusão da CONTRATANTE da lide e, caso não obtenha êxito, realizar acordo judicial visando a extinção da demanda, assumindo única e integral responsabilidade pelas despesas decorrentes do processo, tais como, depósitos recursais, pagamentos de condenação, custas, honorários, sob pena de pagamento de multa no equivalente ao dobro do que porventura for a CONTRATANTE obrigada a arcar, seja a título de condenação, seja a título de acordo, além de honorários advocatícios no percentual de 20% sobre o valor despendido, acrescido da multa;

d) Obrigar seus empregados a usarem uniforme e crachá de identificação para atender às medidas internas de segurança e disciplina da CONTRATANTE, obrigando-se, ainda, por si e por seus funcionários, a cumprir as normas de higiene, segurança, vigilância sanitária e medicina ocupacional, quando nas dependências da CONTRATANTE;

e)Responsabilizar-se por tudo que for pertinente ao pessoal utilizado na execução dos serviços, inclusive fornecimento e fiscalização do uso dos EPI's e uniformes, bem como por quaisquer faltas, danos ou prejuízos que, em razão desses mesmos serviços, ou das obrigações aqui convencionadas, venham a ser ocasionadas, dolosa ou culposamente, à CONTRATANTE, bem como a seus funcionários ou a terceiros, direta ou indiretamente, por ação ou omissão, negligência ou imprudência, próprias ou de quaisquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se a ressarcir/reembolsar, de imediato a CONTRATANTE, seus funcionários ou terceiros, de todos e quaisquer danos e prejuízos causados, ficando a CONTRATANTE, de logo, expressamente autorizada a descontar, da fatura mensal ou de qualquer crédito da CONTRATADA, a importância correspondente ao ressarcimento/reembolso dos danos ou prejuízos;

f) A CONTRATADA terá total responsabilidade sobre a conduta de seus funcionários nos locais das dependências da CONTRATANTE;

g) Receber, armazenar, proteger e responsabilizar-se pelos materiais e documentos de propriedade da CONTRATANTE que lhe forem confiados;

h) Guardar confidencialidade com relação a dados, detalhes e informações, obtidas diretamente da CONTRATANTE, ou, indiretamente, em razão de execução dos serviços contratados, não utilizando tais elementos para publicidade ou comunicação ou prestação de informações a terceiros, sob pena de indenizar à CONTRATANTE por danos decorrentes da divulgação proibida;

i) Não prestar informações a terceiros sobre a natureza ou andamento dos trabalhos relativos aos serviços ora contratados, a não ser quando legalmente obrigada a fazê-lo, ou divulgar através da imprensa de qualquer espécie, salvo por solicitação prévia, por escrito, da CONTRATANTE;

j) É expressamente vedada a cessão ou transferência, total e/ou parcial, desse Contrato a terceiros, salvo de comum acordo entre as partes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

k) É expressamente vedada, sob qualquer hipótese, emissão e cessão, pela CONTRATADA, de títulos de créditos decorrentes do presente contrato, sendo, igualmente, vedada qualquer tipo de negociação de eventuais créditos decorrentes deste contrato, com terceiros.

Cláusula Terceira: Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados pela CONTRATANTE para serviço da CONTRATADA deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da CONTRATADA, em conformidade com a legislação aplicável.

Cláusula Quarta: Para fins de cumprimento do objeto do presente contrato, o CONTRATANTE disponibilizará, por sua exclusiva conta e risco, à CONTRATADA, a seguinte estrutura física, logística e mobiliária:

a) Uma bancada técnica com instalações e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratórios e escritório na instituição;
b) Cilindros ou pontos de gases O2, Ar comprimido, N2O e CO2 calibrados disponíveis para uso nas manutenções;
c) Fornecimento de insumos relativos aos equipamentos para realização dos serviços, tais como: equipo para bomba de infusão, papel, entre outros;
d) Peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
e) Alimentação diurna (almoço) para os membros da equipe;
f) Acesso à telefonia incluindo ligações locais e interurbanas e para celular, fornecimento de material de escritório, microcomputador com acesso à internet e consumíveis.

Cláusula Quinta: Do compromisso com os princípios éticos e morais – Compliance:

a) É facultado a qualquer das PARTES a verificação do cumprimento das disposições contidas nesta Cláusula cujo descumprimento pela inobservância ensejará justo motivo para a rescisão do presente Contrato.
b) Em adição ao acima previsto, as PARTES se comprometem a observar os princípios morais e éticos que devem reger todas as relações, a respeitar os valores fundamentais que pautam a boa fé contratual e a dar ciência e acompanhar o cumprimento da "boa" CONDUTA por parte dos envolvidos na execução direta e ou indireta deste Contrato.
c) As Partes deverão tomar todas as medidas necessárias, observados os princípios de civilidade e legalidade e de acordo com as boas práticas empresariais para cumprir e assegurar que obedecerão todas as leis aplicáveis, incluindo aquelas relativas ao combate à corrupção, suborno e lavagem de dinheiro, bem como aquelas relativas a sanções econômicas vigentes nas jurisdições em que as Partes estão constituídas e na jurisdição em que o Contrato será cumprido para impedir qualquer atividade fraudulenta por si ou por uma Parte Relacionada. Uma Parte deverá notificar imediatamente a outra Parte sobre eventual suspeita de qualquer fraude tenha ocorrido esteja ocorrendo ou provavelmente ocorrerá para que sejam tomadas as medidas necessárias para apurá-las.
d) As PARTES deverão manter e assegurar os controles e procedimentos internos adequados para assegurar a conformidade com esta Cláusula, incluindo procedimentos para registrar e relatar adequadamente todas as operações relevantes em seus livros e registros.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=33937687000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Direito Civil, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-09-10 15:44:49
Foxit Reader Versão: 10.0.0

e) A CONTRATADA manterá em sigilo todas as informações auferidas e relativas à da CONTRATANTE durante a execução dos serviços ora contratados, sejam elas de que natureza for, tais como, exemplificativamente, de natureza financeira, contábil, patrimonial, fiscal, etc., sendo-lhe vedado repassá-las para terceiros, pessoas físicas e/ou jurídicas.
f) Todas as informações que forem reveladas pela CONTRATANTE à CONTRATADA, ou as quais esta tiver acesso em razão dos serviços a serem desenvolvidos, serão tratadas como confidenciais e não serão reveladas, ou mesmo tornadas disponíveis pela CONTRATADA, direta ou indiretamente a terceiros, nem utilizadas para propósitos que não aqueles decorrentes de sua relação comercial com A CONTRATANTE.
g) Sendo a CONTRATADA, ou qualquer de seus funcionários, compelidos a revelar informações confidenciais em razão de ordem ou processo judicial, ou em virtude de lei, deverão imediatamente e antes, portanto, dar conhecimento ao seu superior imediato e à CONTRATANTE.
h) A CONTRATADA utilizará as informações, apenas e tão-somente, no desempenho das obrigações assumidas com a CONTRATANTE, sendo responsável pela manutenção do sigilo e confidencialidade das mesmas, devendo, para tanto, inclusive, adotar todas as medidas possíveis para prevenir a divulgação das informações recebidas.
i) Todas as informações e/ou materiais fornecidos, que digam respeito, direta ou indiretamente, ao objeto do presente Contrato, deverão ser tratados com o mais absoluto sigilo e a mais rigorosa confidencialidade, de modo a evitar, por qualquer meio ou forma, o seu conhecimento por parte de terceiros, seja durante a sua vigência ou mesmo após ela, sob pena de arcar a CONTRATADA com as perdas e danos resultantes do descumprimento desta obrigação.
j) As informações somente serão divulgadas àqueles empregados/prepostos que sejam indispensáveis à realização dos serviços contratados, sendo certo que a CONTRATADA informará aos mesmos da existência desta cláusula, para que os mesmos também observem as obrigações ora assumidas.
k) Mediante solicitação da CONTRATANTE a qualquer tempo, ou ao término da relação comercial, a CONTRATADA devolverá à de imediato a CONTRATANTE, todo o material confidencial, bem como todos os documentos, registros e dados, que estiverem em seu poder, incluindo-se, mas não se limitando, as chaves, senhas, passes, cartões magnéticos, disquetes, arquivos, anteprojetos, projetos, desenhos, manuais, cartas, memorandos, notas, cadernos, relatórios, documentos e papéis impressos, sob pena de caracterizar apropriação indevida de bens patrimoniais da CONTRATANTE.

Cláusula Sexta: Pela execução dos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA**,** o valor mensal de R$ 14.500,00 (Quatorze Mil e Quinhentos Reais), mediante a apresentação de Nota Fiscal de prestação de serviços e relatório.

Cláusula Sétima: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-08-10 15:45:35
Foxit Reader Versão: 10.1.0

CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula Oitava: Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionameto com valores devido pela CONTRATANTE.

§ 1°. A CONTRATANTE, emitirá até o ultimo dia do mês da prestação dos serviços, Nota Fiscal ou Fatura referente a todos os serviços prestados no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, identificando o tipo de serviço e o profissional responsável pela realização e apresentar ao Setor Técnico da CONTRATANTE. A CONTRATANTE efetuará os pagamentos através de boleto bancário, no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviços, mediante apresentação da correspondente Nota Fiscal ou Fatura e relatório, emitida pela CONTRATADA.

§ 2º Caso seja constatada qualquer incorreção na Nota Fiscal, a CONTRATANTE solicitará à CONTRATADA a correção, sendo o vencimento prorrogado por igual período ao necessário à correção e reapresentação.

§ 3°. Em se verificando o não pagamento da parcela mensal no dia do seu vencimento, o CONTRATANTE ficará constituído em mora, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa contratual de 1**%** (dois por cento) e juros moratórios de 1**%** (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente ***pro rata dies*** com base na variação do **IPCA** verificada no período.

§ 4°. Ocorrendo atraso no pagamento de alguma das parcelas por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA poderá, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, interromper a prestação dos serviços até o efetivo pagamento.

§ 5°. Decorridos mais de 30 (trinta) dias sem que se verifique o pagamento da correspondente parcela, a CONTRATADA, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, e independentemente do término do prazo de vigência do contrato, poderá rescindir unilateralmente o presente negócio jurídico de prestação de serviços, sendo devido à CONTRATADA os valores dos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.

Cláusula Nona: O presente contrato de prestação de serviços é firmado por prazo determinado, de 03/05/2021 a 17/10/2021, contados da data da sua assinatura, podendo ser renovado mediante a termo aditivo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322866
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322866
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322866
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2024-09-27 09:41:48

§ 1°. O presente Contrato poderá ser rescindido, sem qualquer ônus para quaisquer das partes, a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, desde que comunicado à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

§ 2°. O valor da remuneração financeira fixado no ***caput*** da cláusula sexta acima será reajustado automaticamente, anualmente, pelo índice do IPCA acumulado no período de 12 meses anterior. Caso o IPCA deixe de existir, deverá ser utilizado índice equivalente, definido em comum acordo entre as partes mediante termo aditivo.

§ 3°. Uma vez verificada durante a vigência do presente contrato o aumento da carga tributária incidente sobre a atividade desenvolvida pela CONTRATADA, o respectivo aumento ficará incorporado ao valor mensal da remuneração, desde que mediante formalização de termo aditivo e prévio ajuste entre as partes.

Cláusula Décima: As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, como competente para quaisquer conflitos suscitados por razão deste contrato.

E, por estarem assim justas e CONTRATADA, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Capanema, 03 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-10 15:47:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
JOSE CARLOS RIZOLI
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:03:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
ZEEV KATZ
Sócio Adiministrador

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Assunto: **Proposta Engenharia Clinica**

De: Daniel Veras <dbveras@tecsaude.com.br>

Para: rodrigo.hjb@indsh.org.br <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, <compras.hrpc@indsh.org.br>

Cc: Mayana Leonel <comercial@tecsaude.com.br>, Stegmann <anne@tecsaude.com.br>, Yuri Araujo - Sup.Engª <yuriaraujo@tecsaude.com.br>, Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>

Data: 26/04/2021 20:20

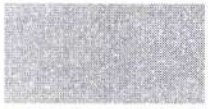
- PENG HRC 2021 7870 001.pdf (~1.6 MB)
- PENG HRC 2021 7870 002 EH.pdf (~748 KB)

Prezados, Rodrigo e Iago!

Segue, anexa, proposta solicitada para prestação de serviços de engenharia Clínica (PENG HRC 2021 7870 001 EC). Fizemos, também, uma proposta para integração da Engenharia Clínica com a Manutenção Predial (PENG HRC 7870 002 EH), conforme conversado com Rodrigo por telefone. Desde já agradecemos pela oportunidade e estamos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos.

Att.,

--



TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Capanema, 26 de abril de 2021

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17489122868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=33657905000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17489122868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2024-12-06 14:13:23

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1 de 413
Página 1 de 413
Página 1 de 413

A TECSAÚDE Engenharia Hospitalar agradece sua atenção e em tem o prazer de apresentar-lhe neste momento sua proposta comercial para a **prestação de Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés.**

I- APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

A TECSAÚDE é uma empresa especializada em Serviços de Engenharia para a área de saúde, com mais de 22 anos de atuação no mercado. Em parceria operacional com a EBEM Engenharia Médica desde 2018, somam mais de 160 clientes e 600 colaboradores, constituindo hoje o maior Grupo de Engenharia Clínica do Brasil.

A nossa empresa presta serviços contínuos e consultorias a instituições de saúde, por isso, utiliza equipes especialmente treinadas, equipamentos e softwares específicos para realização das diversas etapas dos seus serviços.

Ao longo destes mais de 22 de anos de experiência, já atuamos na implantação, estruturação e/ou desenvolvimento contínuo de soluções em Engenharia Clínica em instituições públicas e privadas, de grande e pequeno porte, demonstrando que o modelo adotado é adaptável a vários perfis de instituição. **Também atuamos em diversos hospitais da sua região, como o Hospital Jean Bitar e o Hospital Barros Barreto, dentre diversos outros.**

O Sistema de Gestão da Qualidade da empresa é certificado pela norma ISO9001, desde novembro de 2004, sendo a primeira da área com tal certificação. Desta forma, a TECSAÚDE também tem atuado nos processos de certificação em Sistemas da Qualidade, como o da ONA, Acreditação Canadense, Joint Commission e ISO9001 de seus clientes.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS BIZOLI: 868 Página 3 de 13
Página 2445 de 4113

Visando oferecer **Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés**, apresentamos a presente proposta técnico-comercial.

II- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Execução dos Serviços de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés, conforme atividades detalhadas a seguir:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.
- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais de propriedade da instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

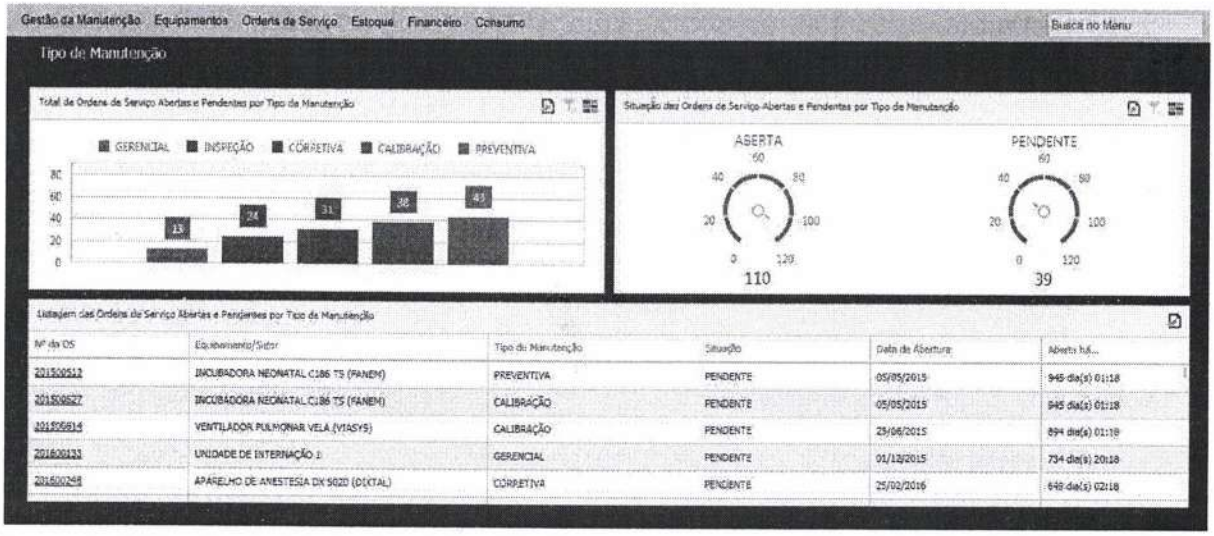
GESTÃO INFORMATIZADA

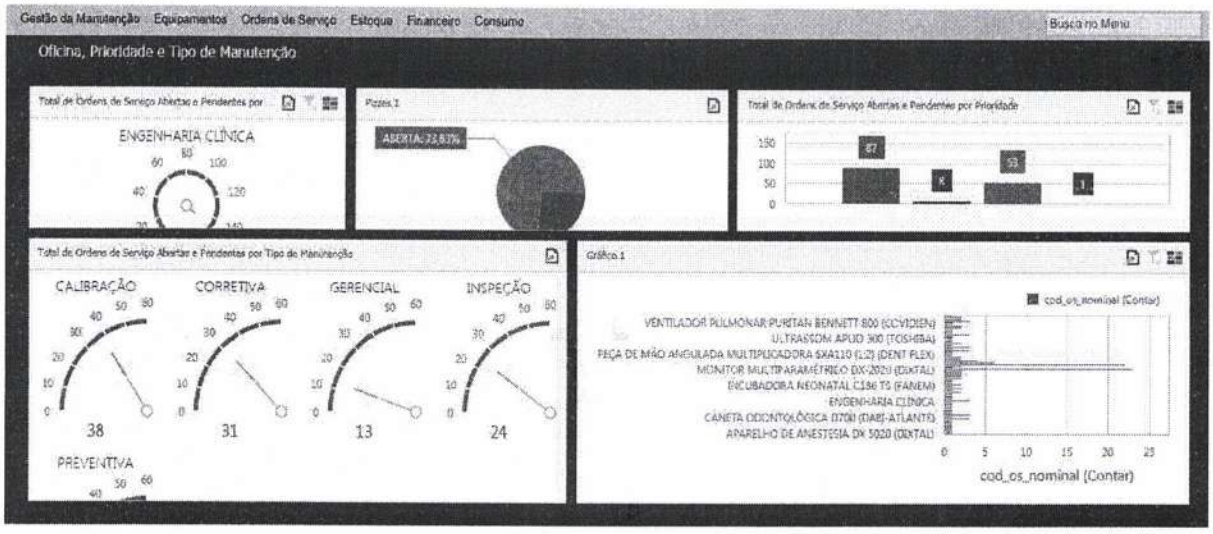
A presente proposta contempla a disponibilização de um software de gestão de Engenharia Hospitalar que permite:

- Cadastro dos equipamentos que conterá informações de identificação como: número de série, marca, modelo, patrimônio, registro na ANVISA, condição (próprio, com contrato, em garantia, comodato, etc) e sua localização, incluindo a geração de etiquetas com QR Code.
- Registro de todo o histórico da manutenção dos equipamentos (preventivas, corretivas e calibrações).
- Acompanhamento dos Planos de Manutenção Preventiva e de Calibrações (cronogramas).
- Gestão dos custos relacionados com os serviços de manutenção.
- Emissão de relatórios quantitativos e gerenciais, indicadores de qualidade e gráficos.
- Gestão de estoque de materiais, partes e peças de reposição dos equipamentos médico-hospitalares que forem fornecidos pela CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
Nº do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17580023868 Data: 2025.04.28 15:42:47 -03:00
Página 2445 de 4115

- Gestão dos contratos de manutenção com fornecedores externos, incluindo coberturas, custo por equipamento e gestão das validades dos mesmos.
- Geração de registros: Ordem de Serviço, formulário de ronda de inspeção, check-list de Manutenção Preventiva, check-list de Calibração.
- Os gestores da unidade terão acesso online ao sistema para acompanhamento das manutenções em tempo real.
- Mensalmente serão apresentados relatórios dos serviços realizados pela equipe incluindo indicadores de desempenho para medição dos processos e avaliação dos resultados.





JOSE CARLOS RIZOLI: 11188203868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:11188203868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Banco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:11188203868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização é a mesma do Brasil
Data: 2025.08.08 09:08:00 -03'00'

III- RECURSOS OFERECIDOS

Para o desenvolvimento das atividades supracitadas a TECSAÚDE oferece:

- Equipe multidisciplinar integrada, que atuará de acordo com suas especialidades e complexidades. Esta equipe contará com o apoio da estrutura da Sede da TECSAUDE, que realiza de maneira centralizada e otimizada o desenvolvimento de documentos da qualidade, procedimentos técnicos e elaboração de relatórios de desempenho.
- Visitas Quinzenais de 01 (um) Engenheiro/Tecnólogo Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica.
- 01 (um) Técnico em Eletrônica em horário comercial (44 horas semanais), de segunda a sexta-feira das 08h às 18h.
- Ferramental básico para realização das manutenções.
- Supervisão de Engenharia.
- 01 ponto do Software de gestão de Engenharia.
- Equipamentos específicos para calibração e controle de qualidade de equipamentos médico-hospitalares, disponibilizados conforme cronograma. Tais aparelhos, de propriedade da TECSAÚDE, são rastreáveis e calibrados periodicamente, possibilitando fornecimento de laudos para acreditação ONA e nas normas ISO 9000.
- Protocolos de Manutenção Preventiva e Controle de Qualidade, baseados em normas e padrões internacionais, já implementados e testados.

IV- RECURSOS NECESSÁRIOS

- Uma sala com aproximadamente 25 m2, com pia instalada atendendo a NR 32, com mobiliário, instalações, climatização e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratório técnico de Engenharia Clínica no Hospital;
- Cilindros ou pontos de gases O2, Ar. Comp, calibrado disponíveis na sala da Engenharia Clínica para uso nas manutenções;
- Microcomputadores completos, com acesso à internet e impressora;
- Acesso à telefonia (com DDD e celular), material de escritório e consumíveis;
- Materiais, insumos, peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
- Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados para manutenção deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da Contratada, tudo em conformidade com a legislação aplicável.
- Fornecimento de alimentação diurna (almoço) para os funcionários da Contratada.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS DIZOLI: 17899522868
Página: 413 de 2445

V- DIFERENCIAIS

- Somos hoje o maior grupo de engenharia clínica do país, permitindo realização de benchmarking de desempenho;
- Ao longo de 20 anos de operação, e desde 2004 certificados pela ISO9001 desenvolvemos um robusto Sistema de Gestão da Qualidade, com foco na melhoria contínua e na satisfação dos clientes;
- Realizamos auditorias internas periódicas para acompanhamento do padrão de qualidade estabelecido;
- Temos um setor central com equipe dedicada à Gestão da Qualidade, Desenvolvimento de Procedimentos e Apoio Técnico-Operacional;
- Ampla experiência com metodologias de Acreditação Hospitalar;
- Não comercializamos equipamentos médicos nem mantemos vínculo de qualquer espécie com nenhum fabricante o que garante total defesa dos interesses exclusivos do cliente, em especial, durante o suporte às aquisições de equipamentos assim como na emissão de pareceres técnicos.

VI- LOCAL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão realizados nas instalações do Hospital Regional Público dos Caetés.

VII- VALOR

O valor mensal proposto, a ser pago em referência aos serviços realizados será de R$ 14.500,00 (quatorze mil e quinhentos reais), nestes já inclusos todos os impostos, obrigações e quaisquer outros tipos de encargos.

Forma de pagamento: Através de boleto bancário para o dia 10 de cada mês, a ser quitado no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos.

VIII- VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta é de 60 dias.

JOSE CARLOS RIZOLI: 02822868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 6 de 2445
Página 6 de 413

IX- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A TECSAÚDE atua em seus clientes assumindo a postura de parte do *staff* da instituição. Para isso segue uma conduta ética rígida, de defesa dos interesses individuais do cliente e de recusa de quaisquer benefícios além da remuneração indicada nesta proposta em assuntos relativos aos serviços.

A TECSAÚDE também assume o compromisso de manter total sigilo de todas as informações a que tiver acesso durante sua atuação nos clientes. Bem como garante disponibilizar ao cliente os Bancos de Dados referentes aos serviços quando solicitada.

Gratos por sua atenção, subscrevemo-nos, permanecendo disponíveis para prestar quaisquer esclarecimentos necessários,

Capanema, 26 de abril de 2021.

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.04.26 16:40:24 -03'00'

Anne Fernandes Stegmann D'Antona
Gerente Comercial.

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:04:27 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

Página 08 de 2445
Página de 413

ANEXO I

ESCOPO DE ATUAÇÃO DA TECSAÚDE (ENGENHARIA CLÍNICA)

DESCRIÇÃO	PREVENTIVA BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CALIBRAÇÃO	SEG. ELÉTRICA	CORRETIVA BAIXA COMPLEXIDADE	GESTÃO
APARELHO DE ANESTESIA	✓	✓	✓	✓	✓
ASPIRADOR CIRÚRGICO	✓	✓	✓	✓	✓
BALANÇA ELETRÔNICA	✓			✓	✓
BANHO MARIA	✓	✓	✓	✓	✓
BISTURI ELÉTRICO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE ARTROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA INJETORA DE CONTRASTE		✓		✓	✓
CAIXA AQUECEDORA DE CONTRASTRE	✓	✓		✓	✓
CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS/SANGUE/FREEZER				✓	✓
CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA / CAPELA DE FLUXO LAMINAR				✓	✓
CENTRÍFUGA	✓	✓		✓	✓
CUFFÔMETRO		✓		✓	✓
DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR	✓	✓	✓	✓	✓
DETECTOR FETAL / CARDIOTOCÓGRAFO	✓		✓	✓	✓
ELETROCARDIÓGRAFO	✓	✓	✓	✓	✓
ESFIGMOMANÔMETRO	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE CULTURA BACTERIOLÓGICA	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	✓	✓		✓	✓
HOLTER	✓	✓		✓	✓
INCUBADORA / BERÇOS AQUECIDOS	✓	✓	✓	✓	✓
INSUFLADOR DE CO2 PARA HISTERO-LAPAROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
MANTA TÉRMICA	✓	✓	✓	✓	✓
MAPA	✓	✓		✓	✓
MARCAPASSO EXTERNO		✓		✓	✓
MESA CIRÚRGICA	✓		✓	✓	✓

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS [illegible] 11902868 Data: 2024.04.15 [illegible]

Página 9 de 413

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (ECG, PNI, PI, TEMP, SPO2 E ETCO2*) *MEDIANTE A DISPONIBILIZAÇÃO DO CO2 CALIBRADO.	✓	✓	✓	✓	✓
OXÍMETRO DE PULSO	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR PULMONAR	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM					✓
EQUIPAMENTOS DE CME					✓

***Em caso de ausência de algum tipo de equipamento médico-hospitalar na lista, contatar a CONTRATADA para esclarecimentos.**

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189922868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=pen branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Recife, Brasil
Data: 2025-06-16 12:22:22
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz - CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 03/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 12:02:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.12.10 11:06:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.12.13 11:08:21 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.16 18:32:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2022.05.13 15:10:01 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 08**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 1 (um) Auxiliar Técnico, em horário comercial (44h semanais) par compor a equipe já existente: Desta forma a equipe contratual passará a ser composta por: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e 01 visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais) e 1 (um) Auxiliar Técnico em horário comercial (44 horas semanais).

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA atendimento técnico **emergencial, conforme disponibilidade da equipe**. Os, atendimentos emergenciais no período noturno de segunda a sexta-feira, das 19h às 06h, bem como nos fins de semanas e feriados (diurno e noturno) deverão ser direcionados para o coordenador do projeto, que tentará primeiramente solucionar o chamado por telefone. Caso não seja possível solucionar o problema de maneira remota, o coordenador entrará em contato com a equipe técnica, a fim de viabilizar o atendimento presencial. Caso exista técnico disponível, o mesmo seguirá para a o Hospital.

4.1. Serviços que consumam mais de 02 (duas) horas-técnicas não serão executadas no regime “emergencial”, ficando sua conclusão para o próximo expediente regular.
4.2. Será utilizado um formulário de Ordem de Serviço, utilizado normalmente pela Engenharia Clínica, para o registro do atendimento. Sendo necessária a assinatura de pessoa responsável pelo setor que recebeu o atendimento.
4.3. Serão contabilizados os atendimentos realizados mensalmente, sendo faturados no mês subsequente ao da prestação dos serviços.

CLÁUSULA QUINTA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais), totalizando o valor de R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal, mais R$ 300,00 (trezentos reais) por atendimentos emergencial realizado, apurados mensalmente.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 15/02/2023 18:11:38 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Zeev Katz
CPF: ***.929.504-**
Data: 08/03/2023 18:28:03 -03:00

DigiForte

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Anne Fernandes Stegmann D'Antona
CPF: ***.800.444-**
Data: 08/03/2023 18:24:07 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/02/2023 11:35:02 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228-68

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1282 de 2445

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS RIZOLI:
Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7
Página 1283 de 2445
Página 3 de 413

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Soares

RG: M.3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 12** de 413
Página 1285 de 2445

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1286 de 2445

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:17

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790037
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	80061790039
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1289 de 2445

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

Sadias

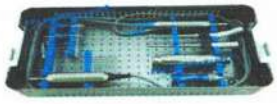
JOSE CARLOS RIZOLI: 17188

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI: 171[illegible]

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI:
17

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna Cervical.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) caixa de Instrumental Básico Crânio no valor unitário de R$ 3.000,00, totalizando 02 (duas) caixas de Instrumental Básico Crânio no valor de R$ 6.000,00 (seis mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 12.000,00 (doze mil reais), mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Sócia-Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCADOR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Parnaíba, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias - Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERNANDA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/MG inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda Manoel Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** localizada Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca/fabricante B. BRAUN,** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à COMODATÁRIA.

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1)	Contendo solução Aminoácidos + solução Glicose + emulsão lipídica + eletrolitos	1250 ml	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entregará mensalmente à COMODATÁRIA no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE se responsabiliza em manter o estoque de produtos atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro: A COMODANTE se obriga a fornecer somente os produtos que estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A COMODANTE deverá no ato da entrega dos produtos, sempre que solicitado pela COMODATÁRIA, os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.*

Clausula 4ª. A COMODANTE se responsabiliza por manter, sem qualquer ônus para a COMODATÁRIA, de uma vez por mês, no horário comercial, um(a) profissional da nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Clausula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da COMODATÁRIA juntamente com o(a) profissional da nutrição da COMODANTE realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, para que seja faturada pela COMODANTE a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela COMODANTE, com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:46 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322867

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicará a COMODATÁRIA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRIA deverá tomar todos os cuidados para que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª. A COMODATÁRIA deverá receber, conferir e assinar o recibo de entrega ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A COMODATÁRIA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da COMODANTE, preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à COMODANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A COMODATÁRIA deverá enviar para o e-mail *drmhospitalar@hotmail.com*, em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da COMODANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da COMODANTE, deverão ser encaminhadas pela COMODATÁRIA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª. A COMODATÁRIA deverá utilizar os produtos objeto deste comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a COMODANTE eventualmente possa sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a COMODATÁRIA deverá efetuar a devolução dos produtos não consumidos à COMODANTE, nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A COMODATÁRIA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a COMODANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a COMODANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52781785000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.05 14:59:29 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CNPJ com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=42678785000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021.10.06 09:59:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- DO PRAZO

Cláusula 19ª. Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

VI- DO FORO

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanema, 17 de maio de 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

COMODANTE: _____
ERIKA FERNANDA RAMOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA: _____
JOSÉ CARLOS RIZOLI
Presidente

Testemunha 1_____
CPF:

Testemunha 2_____
CPF:

ANEXO

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus
Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

NuTRIflex® Lipid Plus
poliaminoácidos + glicose + emulsão lipídica + eletrólitos

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NuTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NuTRIflex® Lipid Plus 1250 mL**	**NuTRIflex® Lipid Plus 1875 mL**
glicose monoidratada equivalente a glicose anidra	165,0 g 150,0 g	247,5 g 225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869 Dados: 2021.10.05 15:12:43 -03'00' Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-10-05 15:12:43 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico

Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
$C|^-$	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3COO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Caloria total	5300 KJ (1265 Kcal)	7950 KJ (1900 Kcal)
Osmolaridade	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osmolalidade	1540 mOsmol/Kg	1540 mOsmol/Kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex® Lipid Plus destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto **NuTRIflex® Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.
A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite uma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.
A composição de **NuTRIflex® Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.
NuTRIflex® Lipid Plus contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.
A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de aminoácidos essenciais e 20,2% de cadeia ramificada.
Além dos 8 aminoácidos essenciais, **NuTRIflex® Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.
NuTRIflex® Lipid Plus contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.
Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 15:01:35 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **NuTRIflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.
Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021.10.06 12:15:15 -03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.0

Categoria de risco na Gravidez: Categoria C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NuTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NuTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NuTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O ionograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NuTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus .**

NuTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868

B|BRAUN

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **NuTRIflex® Lipid Plus** . O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **NuTRIflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Interações medicamentosas
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K1. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use o medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
Nutriflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NuTRIflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Número de Lote e datas de fabricação e validade: Vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Nutriflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2021-10-14 15:15:06

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

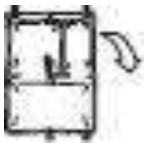
A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.

Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32978570016 7, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Motivo: Sou o autor deste documento
Data: 2021-10-06 15:15:20
Versão: 10.0.0



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NuTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas terapêuticas adicionais dependem dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:04:28
Foxit PDF Version: 10.0.0

B|BRAUN

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Farm. Resp.: Sônia M. Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Importado e distribuído por:
Laboratórios B. Braun S.A.
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun Melsungen AG
Carl – Braun – Strasse 1
34212 Melsungen
Alemanha

Uso restrito a hospitais.
Venda sob prescrição médica.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:05:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33027857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:17:22 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o

agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO, o valor unitário do item 1 - Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1), passando a ser de R$ 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE= SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

equatorial ENERGIA

A	DADOS DA ACESSADA			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP: 66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Compra de Energia Regulada - CCER, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contrato Compra de Energia Regulada, que integram este Contrato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	PONTO DE ENTREGA
Ponto de conexão do sistema da distribuidora com as instalações elétricas da Unidade Consumidora	

F	MODALIDADE DA ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA	
F.1.	Pelo Total Medido	**(SIM)**
F.2.	Por Montante Mensal Médio (MW médios)	**(NÃO)**

G	MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA
	Medido

H	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

I	DO VALOR ESTIMADO	
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).		
J	**DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

L	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95, Resolução Normativa 376/2009 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada (CCER), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos técnicos utilizados neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: Agente da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5º do art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para UNIDADE CONSUMIDORA ou unidades consumidoras reunidas

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2024-06-30 13:06:56
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consumidor livre que exerce a opção de contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade com a ACESSADA local, nas mesmas condições reguladas aplicáveis a consumidores cativos, incluindo tarifas e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE**: aquele cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém não adquirem Energia Elétrica no ambiente de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA – CCER** contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para compra e venda do montante de energia elétrica no Ambiente de Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.12. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.13. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.14. **MODULAÇÃO:** Processo por meio do qual a Energia Elétrica Contratada é distribuída em montantes horários, por semana, por patamar, dentre os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS: responsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS RIZOLI
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no CUSD;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

1.1.20. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.23. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.24. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem por objeto regular a compra e venda de Energia Elétrica no Ambiente de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizada pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO**, destinada exclusivamente ao atendimento da UNIDADE CONSUMIDORA, nos termos e condições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulamentação aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 13 de 413
JOSE CARLOS BIZOLLI 02868...
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLLI 32199329868 ...
Página 1325 de 2445

2.1.2.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCEE entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CCER. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico, até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** manter as instalações existentes em sua propriedade em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme instruções e procedimentos da **ACESSADA**, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT e demais legislações esparsas.

4.2. A partir do ponto de entrega, o **ACESSANTE** será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas, pela manutenção do fator de potência dentro dos limites legais, pela segurança das suas instalações, bem como pela preservação do sistema da **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento da Energia, poderá ser de acordo com uma das seguintes modalidades, conforme indicado no item F deste CCER:

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:11789322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=20381989000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item Internet, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:11789322868
Data: 2024.09.13 13:10:44
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

a) Se assinalado o subitem F.1 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes medidos, a cada Ciclo de Faturamento, na UNIDADE CONSUMIDORA; ou
b) Se assinalado o subitem F.2 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes mensais estipulados no item G deste CCER, de acordo com a opção indicada no item F deste CCER.

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo.

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da ENERGIA CONTRATADA, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima em relação ao termino da vigência contratual de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

5.4. A modulação dos montantes mensais indicados no item G deste CCER deverá ser realizada segundo o perfil de carga da UNIDADE CONSUMIDORA indicada no item B deste CCER, conforme regulamentação específica.

6. DA MEDIÇÃO E DA LEITURA

6.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

6.1.1. As regras de instalação e manutenção do medidor e demais equipamentos de medição de Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistema de Distribuição celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$\kW) e para o consumo de energia (R$\kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$\MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS PEIXOTO:17190322869 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEIXOTO:17190322869 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917957000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS PEIXOTO:17190322869 Razão: Eu sou o autor deste documento Local: Belém Data: 12/03/2024 08:44:13-03'00'

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Presencial, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2024.08.30 13:13:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

8.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente pelo ACESSANTE será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total medido da Energia Elétrica na UNIDADE CONSUMIDORA, a cada Ciclo de Faturamento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso; ou

8.2.2. Pelo montante fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.2 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for maior que o produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = MW\ médio\ contratado\ X\ HORAS\ ciclo\ X\ TE\ comp\ (p)$$

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for menor ou igual ao produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário “p”, em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medida em cada posto horário “p” do Ciclo de

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS BIZOU... Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOU...
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, energia Elétrica ativa será:

$$\boxed{\mathbf{FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)}}$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário "p", em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medido em cada posto horário "p" do Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturamento, na impossibilidade de avaliação do consumo nos Horários de Ponta e Fora de Ponta, esta segmentação deve ser efetuada proporcionalmente ao número de horas de cada segmento.

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistema de distribuição são de responsabilidade do ACESSANTE, conforme contrato específico celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntamente com o valor relativo à compra da Energia Elétrica.

8.7.2. O pagamento da Fatura na data de vencimento não será afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

8.7.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprimento de energia elétrica referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''*pro rata die*'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

JOSE CARLOS ... 1716932266

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, a ACESSADA poderá optar por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia; ou
10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim específico, com entrega comprovada.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando da suspensão. Tal notificação deverá ser comprovadamente entregue ao ACESSANTE com 15 (quinze) dias de antecedência da data da suspensão e poderá ser impressa em destaque na própria Fatura.

10.3.1. A notificação a consumidor que preste serviço público ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma escrita, específica e com entrega comprovada

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado as providências para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias da data de vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impedida de suspender o fornecimento de energia em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar que a falta de suspensão se deu por motivo justificável.

10.5. Além da hipótese de suspensão já previstas acima e das hipóteses em que a ACESSADA pode interromper o fornecimento de forma imediata, previstos na regulamentação em vigor, a ACESSADA também poderá suspender o fornecimento, nas hipóteses elencadas no CUSD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAMENTO CONTRATUAL

11.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CONTRATO;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 10.1 acima, implica na cobrança correspondente ao faturamento dos meses remanescentes para o término da vigência do contrato, limitado a 12 (doze) meses, considerando o produto da tarifa de energia e da bandeira tarifária vigentes na data de solicitação do encerramento sobre o calculado com base na modalidade de Energia Elétrica contratada, indicada no item F deste CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER, o valor correspondente aos montantes mensais indicados no item G deste CCER

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, o valor correspondente à média da Energia Elétrica consumida nos 12 (doze) meses precedentes ao encerramento, em conformidade com os dados de medição da ACESSADA ou da CCEE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou

ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

12.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

13.3. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens I, J e K deste CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;
(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;
(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e
(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para administração pública

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1322 de 2445**
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 12156022868 ... Data/Hora da assinatura: 10/12/2024 16:41:13 -04 ... Policy Hash/Id: 2.16.76.1.7.1.1.2 ... Policy Hash/Version: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNI Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

JOSE CARLOS RIZOLI:

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868
Razão de Assinatura: Documento Assinado Digitalmente
Local: Brasília, DF, BR
Data: 2024-02-29 15:05:53

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**ACESSADA**		
Nome:			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro		CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**			
Classe de Consumo: **SERVIÇOS PUBLICOS**			Código CNAE: **86-10-1-01**
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**		
Data da Energização:			

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição**, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO	

G	**LOCAL DA MEDIÇÃO**
INTERNO	

H	**OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA**
GRUPO A / CONVENCIONAL	

I	**DEMANDA CONTRATADA**	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
240		

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO	
J.1 Custo Total da Obra: R$		**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$		**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: (A)

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº, celebrado em;

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
Valor da Comunicação CCEE (R$)		**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Q	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS RIZOLI

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução Normativa 376/2009.

(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conforme Portaria nº 94, de 20 de fevereiro de 2009, posteriormente atualizada pelo Despacho nº 4.087, de 029 de dezembro de 2010 e pela Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição (CUSD), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1 As expressões e termos técnicos utilizados neste CUSD, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: documento celebrado entre as PARTES que descreve as atribuições e o relacionamento operacional entre as mesmas para fins da conexão, observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de modificações das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o máximo carregamento definido para regime normal de operação e de emergência, a que os equipamentos das subestações, linhas de transmissão e linhas de distribuição podem ser submetidos sem sofrer danos ou perda adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com Instalação específica cuja a finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta combinada com outra utilidade (cogeração), cujo ambiente não se confunde com o processo ao qual está eventualmente conectada.

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contrato firmado pelas PARTES, na forma da legislação vigente, as quais estabelece os termos e condições para a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distribuição;

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

JOSE CARLOS 17189322868

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO – CCT**: contrato firmado pela ACESSADA e/ou pelo ACESSANTE com a concessionária dos serviços de transmissão, o qual estabelece os termos e condições para a conexão das instalações da ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de transmissão;

1.1.9. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.10. **CONSUMIDOR ESPECIAL:** agente da câmara de comercialização de energia elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5° do art. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para unidade consumidora ou unidades consumidoras reunidas por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da lei n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR LIVRE:** agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE:** pessoa jurídica cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém não adquirem energia elétrica no ambiente de contratação livre;

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD**: contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO bem como, conforme o caso, as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecimento de energia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA CONTRATADA**: montante de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em kW, referente à potência elétrica média, integralizados em intervalos de 15 (quinze) minutos, contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em kW, pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipamentos com a finalidade de interligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, compreendendo o PONTO DE CONEXÃO e eventuais instalações de interesse restrito;

1.1.19. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER EVENTUAL**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por ACESSADA que necessite utilizar o sistema por prazo restrito em situações emergenciais;

1.1.20. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER PERMANENTE**: utilização do sistema elétrico para a conexão de instalações do ACESSANTE, individualmente ou associado, mediante o ressarcimento dos custos de uso e de conexão;

1.1.21. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por central geradora que necessite utilizar o sistema por prazo previamente definido;

1.1.22. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.23. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.24. **MONTANTE DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - MUSD**: potência ativa média, integralizada em intervalos de 15 (quinze) minutos durante o período de faturamento, injetada ou requerida do sistema elétrico de distribuição pela geração ou carga, expressa em quilowatts (kW);

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS**: responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: modificação das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.28. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste CUSD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta e, para o Grupo B, intermediário;

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.34. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO PARA FATURAMENTO - SMF**: sistema composto pelos medidores principal e retaguarda, pelos transformadores de instrumentos – TI (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição para faturamento;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os montantes de demanda de potência ativa ou de uso do sistema de distribuição – MUSD medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados; e

1.1.38. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto regular as condições, procedimentos, direitos e obrigações das PARTES em relação ao uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, observado a DEMANDA CONTRATADA e o pagamento dos ENCARGOS DE USO.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme o caso, nos termos da legislação em vigor e indicação nas Condições Específicas acima, esse CUSD poderá ser composto também pelo seguinte anexo:

i. Condições de Uso de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo da aplicação de eventuais penalidades previstas na legislação em vigor no momento, as PARTES acordam que, mediante a assinatura de um competente termo aditivo:

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firme um Contrato de Uso do Sistema de Transmissão diretamente com um Agente Transmissor, as Condições de Conexão à Rede de Distribuição deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um consumidor cativo, as Condições de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS RIZOLI
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 4
Página 1340 de 2445

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

2.1.3.2. Comunicações entre as PARTES deverão ser realizadas na forma estabelecida na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acima poderá ser alterado, mediante:

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determine prazo diverso.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO de que trata o presente CUSD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PROCEDIMENTOS DE REDE e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, os quais prevalecem nos casos omissos ou em eventuais divergências.

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CUSD entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CUSD. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

JOSE CARLOS

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a UNIDADE CONSUMIDORA observa as normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO bem como as normas e padrões da ACESSADA e demais agentes do setor elétrico.

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema elétrico da ACESSADA com a UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora, exceto nos casos previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a DEMANDA CONTRATADA será aquele indicado nos itens específicos deste CUSD, estabelecido nos termos da regulamentação vigente.

4.1.2. Para unidade consumidora do Grupo A com faturamento pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em transformador multiplicado pelo fator de potência limite mínimo permitido de 0,92;

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico até o PONTO DE ENTREGA, limite de sua responsabilidade, cabendo ao ACESSANTE manter em perfeitas condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao abaixamento da tensão e transporte de energia e proteção dos sistemas, quando estiverem além do PONTO DE ENTREGA.

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem se submeter aos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE emitidos pela ANEEL e ONS.

5.2. As PARTES concordam que a responsabilidade pelas PERTURBAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e comprovada através de um processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últimos quando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA DE DISTRIBUIÇAO.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter as INSTALAÇÕES DE CONEXÃO de sua responsabilidade de acordo com os procedimentos e padrões especificados nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, bem como nas normas e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manutenção das instalações de sua propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos dos procedimentos para o relacionamento das PARTES referente às INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se, quando aplicável, estabelecidos no ACORDO OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

JOSE CARLOS PARA 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

5.6.1. As PARTES comprometem-se, quando necessário, a reavaliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias de forma a manter os padrões e requisitos definidos neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre poderá retornar à categoria de consumidor atendido em condições reguladas mediante a formalização, junto à ACESSADA local, no prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 2004, de seu interesse em adquirir energia elétrica da ACESSADA para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade.

6. MODALIDADES DE ACESSO

6.1. O ACESSANTE com central geradora fará uso do sistema de distribuição nas modalidades de acesso nos termos da resolução normativa 506/2012, sendo (i) acesso em caráter permanente; (ii) acesso em caráter eventual; e (iii) acesso em caráter temporário.

6.2. O acesso na modalidade permanente deverá obedecer aos termos das resoluções normativas 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por prazo previamente determinado.

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um ano, podendo ser renovado por períodos de até um ano cada, devendo o referido prazo constar dos correspondentes CUSD e CCD.

6.3.2. O atendimento à solicitação de acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade deve ser feito com base na existência de capacidade remanescente de potência do sistema elétrico e na disponibilidade de MUST contratado pela ACESSADA, devendo estes requisitos serem avaliados no início de cada ciclo contratual em parecer emitido pela ACESSADA, inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em comum acordo entre as partes, a avaliação pela acessada dos critérios de atendimento referenciados no item 6.3 deste contrato pode considerar apenas o regime normal de operação do sistema, quando, neste caso, as respectivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em caráter eventual, temporário ou de reserva de capacidade deve obedecer às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. DEMANDA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

7.1. A ACESSADA colocará os valores de DEMANDA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em corrente alternada monofásica ou trifásica, na frequência e tensão nominal descritas nas Condições Específicas, não garantindo o fornecimento em valor superior ao contratado.

7.1.1. A contratação de DEMANDA não se aplica às unidades consumidoras do grupo A que optarem pela aplicação de tarifas do grupo B. Para essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente pela ENERGIA DE USO e observando as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da DEMANDA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo ou novo CUSD, conforme o caso.

JOSE CARLOS RIZOLI 01343168

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA, não contempladas no artigo 65, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

7.3.1. Nos termos do artigo 65 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA ajustará o CUSD, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo ACESSANTE, em razão da implementação de medidas de eficiência energética, assim como a instalação de micro ou Minigeração distribuída, conforme regulamentação específica, que resultem em redução da demanda de potência, comprováveis pela ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos investimentos não amortizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente acima, o ACESSANTE deverá submeter previamente à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, com as justificativas técnicas devidas, etapas de implantação, resultados previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e acompanhamento pela ACESSADA.

7.3.3. A ACESSADA informará o ACESSANTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes contratados quando da instalação de micro ou minigeração distribuída deve informar na solicitação de acesso a proposta com os novos valores a serem contratados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias, desde que efetuadas por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos da DEMANDA CONTRATADA dependerão da possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente condicionados a (ao):

a) Disponibilidade de potência no sistema elétrico;
b) Pagamento, se houver, da participação financeira, em conformidade com o previsto na legislação/regulamento aplicável;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos previstos em resoluções da ANEEL, em especial da Resolução ANEEL nº 666/2015; e
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A manifestação de intenção de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente submetida à aprovação da ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará a respeito da solicitação do ACESSANTE em conformidade com as condições e prazos estabelecidos pela regulamentação vigente à época, em especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo da DEMANDA CONTRATADA, nos termos do artigo 32 e seguintes da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação na REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO ou PROCEDIMENTOS DE REDE.

7.4.5. Caso o acréscimo da DEMANDA CONTRATADA seja precedido da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

JOSE CARLOS 17189322868

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem como do dimensionamento dos equipamentos existentes na UNIDADE CONSUMIDORA, em razão de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA, inclusive, mas não se limitando, à potência dos transformadores, às bitolas dos condutores, às chaves seccionadoras, aos TC's, aos relés de proteção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE informar à ACESSADA o prazo de início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a implementação do acréscimo dos valores da DEMANDA CONTRATADA não implique quaisquer riscos ao sistema elétrico, ficando obrigado a observar todas as normas técnicas vigentes, bem como as normas e padrões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam as subcláusulas anteriores deverão ser realizadas sempre por escrito, com comprovação do recebimento.

7.6. Poderá o ACESSANTE formular à ACESSADA, previamente à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aumento de carga, alteração do nível de tensão ou sobre a viabilidade do fornecimento, em um ou mais locais de interesse, a qual deverá ser respondida a título de informação, no prazo e nas demais condições estabelecidas na legislação vigente, podendo ser realizada de forma estimada, conter outras informações julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O MUSD contratado pelo ACESSANTE com central geradora deve ser de valor único durante o período de vigência do CUSD, diferenciado apenas por postos tarifários para as modalidades de caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O **ACESSANTE** com central geradora poderá, a qualquer tempo, solicitar o acréscimo do MUSD contratado, formalizando solicitação de acesso junto a **ACESSADA** que seguirá as orientações previstas no módulo 3 do Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso informando ao **ACESSANTE** às condições necessárias para o atendimento da mesma.

7.8.2. A **ACESSADA** terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistema de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conforme previsto no Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em até 90 (noventa) dias, contados a partir da data de emissão do documento pela ACESSADA.

8. AUMENTO DE CARGA E DOS DISTÚRBIOS NO SISTEMA ELÉTRICO

8.1. O ACESSANTE deverá submeter previamente à apreciação da ACESSADA o aumento da carga que exigir a elevação da potência demandada, com vistas à verificação da necessidade de adequação do sistema elétrico, observada a legislação vigente, em especial a Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUMIDORA, à revelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistema elétrico da ACESSADA, ou de acessantes/consumidores adjacentes, tais como flutuação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da forma da onda de tensão ou de corrente ou de qualquer combinação desses efeitos, com valores que ultrapassem os índices estabelecidos pela

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

legislação/regulamentação ou perícia técnica, ficará facultado à ACESSADA exigir do ACESSANTE, conforme determina a legislação e a regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos corretivos na UNIDADE CONSUMIDORA, no prazo a ser estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento do valor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação dos efeitos desses distúrbios; e

b) Ressarcimento à ACESSADA de indenizações por danos a equipamentos elétricos acarretados a outros acessantes/consumidores, que, comprovadamente, tenham decorrido do uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, a ACESSADA ficará desobrigada de manter a qualidade do serviço, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de garantir a segurança do sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de MUSD para central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem obedecer a responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá o ajuste da DEMANDA CONTRATADA, nos 03 (três) primeiros ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado período de testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Mudança para faturamento aplicável a unidades consumidoras do grupo A, cuja opção anterior tenha sido por faturamento do grupo B;
c) Enquadramento na modalidade tarifária horária azul; e
d) Acréscimo de demanda, quando maior que 5% (cinco por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da DEMANDA bem como apuração de eventual ultrapassagem durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial o artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda durante o período de teste, além da respectiva cobrança de ultrapassagem, o ACESSANTE ficará sujeito a ter seu fornecimento suspenso, de imediato, além de efetuar o pagamento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento de nova demanda que venha a ser contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA a ser contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo associado à carga instalada na UNIDADE CONSUMIDORA e, deste modo, responderá por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demandas em percentual superior aos limites permitidos pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal, expressa e escrita do ACESSANTE nos termos do §6º do artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

JOSE CARLOS 17189322868

d) a efetivação do fornecimento nos períodos previstos nesta Cláusula dependerá do cumprimento, pelo ACESSANTE, nas épocas próprias, das condições estipuladas na legislação e regulamentação em vigor, entre as quais os pagamentos devidos à ACESSADA, nos termos deste CUSD; e

e) A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ACESSADA concederá um período de ajustes para adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, com duração de 3 (três) ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento; ou
b) alteração do sistema de medição para medição horária apropriada, nos termos da legislação vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item a acima, a ACESSADA deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes, sem efetuar a cobrança.

9.2.3. Para as situações de que trata o item “b” da subcláusula 8.2, a ACESSADA deve efetuar a cobrança dos menores valores entre os calculados conforme os artigos 96 e 97 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, informando ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos do artigo 96 já citado.

9.2.4. A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO E DA LEITURA

10.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

10.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora sob titularidade de consumidor especial ou livre, o intervalo de leitura deve corresponder ao mês civil.

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS atendidas em tensão primária com equipamentos de medição instalados no secundário dos transformadores, a ACESSADA, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de energia e de demanda, ativa e reativas excedentes, a seguinte compensação de perdas:

a. 1% (um por cento) nos fornecimentos em tensão superior a 44 kV; e
b. 2,5% (dois e meio por cento) nos fornecimentos em tensão igual ou inferior a 44 kV.

10.5. Caberá a ACESSADA a instalação do SMF, bem como realizar aferição, calibração, operação e manutenção dos equipamentos do SMF, necessários à medição dos valores de demanda de potência e de energia para determinação dos encargos do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e à medição do consumo de energia do ACESSANTE a ser contabilizada pela CCEE e pela ACESSADA e à medição dos valores de demanda de potência e de energia reativa para determinação específica do excedente de energia reativa.

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e implantação do medidor de retaguarda e do sistema de comunicação de dados do referido na subcláusula acima serão de inteira responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso.

10.5.2. O SMF deverá atender aos padrões técnicos estabelecidos nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao projeto, aferição, instalação, leitura, inspeção e manutenção da medição, para a medição dos valores de demanda e energia, conforme referido no caput desta cláusula.

10.5.3. O SMF citado nesta cláusula, deverá permitir a coleta de dados de medição, remotamente, em tempo real, em canal ou linha de telecomunicação independente para a ACESSADA.

10.5.4. No caso do SMF ficar instalado em propriedade do ACESSANTE, será responsabilidade desta, preparar e manter local adequado para a instalação de equipamentos necessários ao SMF citado no caput desta Cláusula, de acordo com as normas e padrões da ACESSADA.

10.5.5. Para a mesma situação do item 9.4.4 acima, o ACESSANTE será exclusivamente responsável pela proteção, incluindo, sem restrição, o correspondente lacre, não podendo intervir nem deixar que terceiros intervenham no seu funcionamento sem a presença de funcionários da ACESSADA devidamente credenciados.

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SMF, referido no caput desta subcláusula, e que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser comunicado pelo ACESSANTE de imediato à ACESSADA.

10.5.7. A ACESSADA se reserva, a qualquer momento, o direito de acesso direto ao SFM, referido no caput desta subcláusula.

10.6. O faturamento do encargo de uso de central geradora deve iniciar a partir da data de entrada em operação em teste da primeira unidade geradora, de acordo com os respectivos valores de MUSDs contratados segundo o cronograma informado e em base mensal.

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos termos do artigo 25 da resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiramente pela implantação, manutenção e adequação do SMF, atividades que devem ser acompanhadas e aprovadas pela ACESSADA titular de concessão ou permissão na área geográfica em que se localizam as instalações do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SMF, que devem estar adequadas previamente à entrada em operação comercial do ACESSANTE; e
(c) por disponibilizar à ACESSADA canal de acesso ao SMF.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipamentos distintos dos especificados pela ACESSADA, os eventuais custos para permitir a leitura remota pelo sistema de coleta de dados da ACESSADA devem ser atribuídos ao ACESSANTE.

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagamento devido à ACESSADA será composto de duas partes, conforme descrito a seguir:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

(a) Pagamento dos ENCARGOS DE USO devidos em função da DEMANDA CONTRATADA e da energia de uso, conforme fórmula constante do item 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagamento por eventuais ULTRAPASSAGENS DA DEMANDA CONTRATADA, observado o disposto no item 14 abaixo.

11.1.1. A ACESSANTE pagará, mensalmente, à ACESSADA, os ENCARGOS DE USO com base na DEMANDA CONTRATADA e na energia de uso, de acordo com o disposto nos itens abaixo e de conformidade com a seguinte fórmula:

Tarifa Convencional: *Ed = Te x Me*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)] + [(Teint x Meint)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x Mep + Tefp x Mefp*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D) + [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)]*
Onde: Ed = encargo mensal pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO em R$; T = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em R$/kW; Tp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário de ponta em R$/kW; Tfp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário fora de ponta em R$/kW; Te = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh; Tep = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário de ponta; Tefp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário fora de ponta; D = o maior valor entre a demanda contratada e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, em kW; Dp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário de ponta e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, no horário de ponta, em kW; Dfp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário fora de ponta, e o montante de uso verificado por medição, no horário fora de ponta, em kW; Me = Montante de Energia, em MWh; Mep = Montante de Energia, em MWh no horário de ponta; Mefp = Montante de Energia, em MWh no horário de fora ponta; Meint = Montante de Energia, em MWh no horário intermediário.

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de geradores será aplicada a seguinte fórmula:

$E_g = T_g \times U_g$
Onde: E_g = encargo mensal pelo uso do Sistema de Distribuição, em R$ T_g = tarifa de uso do Sistema de Distribuição, em R$ U_g = montante de uso previsto e contratado pela acessante

11.1.3. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA e à ENERGIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas em conformidade com a regulamentação da ANEEL.

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com a legislação específica, às tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA para cálculo dos ENCARGOS DE USO, na forma da legislação vigente.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11.1.4. Para cálculo dos encargos mensais a que se referem os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores máximos das potências medidas, integralizadas em intervalo de 15 minutos, pelo SMF, tanto para o POSTO TARIFÁRIO PONTA como para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o MUSD medido para cada um destes postos tarifários, Mp e Mfp, respectivamente, nos PONTOS DE MEDIÇÃO.

11.1.5. As potências máximas medidas pelo SMF referidas no item 11.1.3 desta Cláusula, serão calculadas pela soma das potências medidas, em intervalos de tempo coincidentes, em cada um dos pontos de medição.

11.2. Ocorrendo alteração na forma de determinação dos encargos objeto deste CUSD, em especial dos ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem a DEMANDA CONTRATADA, em virtude de regulamentação expedida pelo Poder Concedente ou pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam que a mesma seja aplicada automaticamente a este CUSD, bem como se obrigam a fazer os ajustes necessários para seu cumprimento.

11.3. O MUSD contratado por central geradora deve ser o valor por ela declarado de sua máxima potência injetável no sistema, a qual deve ter valor igual, no mínimo, à potência instalada subtraída a mínima carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD, os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corresponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrumento.

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com todos e quaisquer tributos por ela devidos, nos termos da legislação tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$/kW) e para o consumo de energia (R$/kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$/MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional;
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

12.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 13 de 13
JOSE CARLOS PIZOLI
Página 1351 de 2445

12.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. COBRANÇA E DO PAGAMENTO

13.1. O faturamento será efetuado pela ACESSADA em periodicidade mensal, observando-se toda a legislação vigente aplicável, principalmente os Capítulos VIII e IX, "Da Cobrança e do Pagamento" e "Da Fatura", respectivamente, da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturamento da UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE dar-se-á observando-se as respectivas modalidades bem como as condições abaixo postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2.1. Para a demanda faturável um único valor, correspondente ao maior valor dentre os definidos a seguir:

a) DEMDANDA CONTRATADA ou DEMANDA MEDIDA, exceto para UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal; ou
b) DEMANDA MEDIDA no ciclo de faturamento ou 10% (dez por cento) da maior DEMANDA MEDIDA em qualquer dos 11 (onze) ciclos de faturamento anteriores, no caso de UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal.

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturamento, mediante solicitação do ACESSANTE, observados os requisitos e condições determinados pela legislação vigente, em especial o artigo 10º da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor correspondente a DEMANDA CONTRATADA em cada segmento horário, ainda que deixe de utilizá-la total ou parcialmente, segundo os critérios da tarifa descrita nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecimento e durante todo o período de vigência do presente instrumento.

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conforme definido nas normas aplicáveis, incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM no caso de utilização da DEMANDA em montante superior ao limite de tolerância previsto neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor correspondente à demanda e ao consumo de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturamento e em cada segmento horário, de fator de potência inferior ao limite mínimo estabelecido.

13.4.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ‘’pro rata die‘’, além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

13.4.3.3. A multa e os juros de mora dos quais tratam esta Cláusula não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública – CIP, sendo a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora estabelecidos por lei específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas e juros correspondentes às faturas inadimplidas em períodos anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, terá o direito de suspender o fornecimento de energia elétrica à UNIDADE CONSUMIDORA a partir do 15º (décimo quinto) dia, contado da data do recebimento do reaviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu respectivo vencimento não poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente paga pelo ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto seja necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar os pagamentos estabelecidos neste contrato e as garantias apresentadas não se mostrem eficazes, a **ACESSADA** poderá solicitar a inclusão do **ACESSANTE** no Cadastro de Inadimplentes dos órgãos de proteção ao crédito, sem prejuízo das demais cominações de mora e multas estabelecidas neste Contrato.

13.5.1. O descumprimento por qualquer das **PARTES** das demais obrigações estabelecidas neste contrato, bem como das disposições estabelecidas nos procedimentos de distribuição, desde que não sejam sanadas satisfatoriamente dentro dos prazos regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as **PARTES**, após notificação por escrito da parte adimplente à outra parte, enseja o direito da parte adimplente exigir o pagamento da parte inadimplente de multa no valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sem prejuízo do disposto nesta cláusula, na hipótese do dano comprovadamente verificado ser superior ao valor da multa, as **PARTES** acordam que poderá ser realizada a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar os honorários advocatícios e as custas judiciais arcados pela outra parte.

14. ULTRAPASSAGEM DA DEMANDA CONTRATADA

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA superiores a DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos comprovadamente causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades previstas neste CUSD.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo do disposto na cláusula acima, fica estabelecido o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM da DEMANDA CONTRATADA descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM previsto acima e sem prejuízo da aplicação da subcláusula 13.1 acima, nos termos do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam que, quando os montantes de demanda de

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página: 13 de 15**
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 81201U 17160122868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConference, OU=32637897000157, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SOS Certificadora, OU=Presencial, CN=JOSE CARLOS 81201U 17160122868 Dados: 2024.09.11 11:37:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 13 de 2445

potência ativa medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados, bem como terá adicionado ao faturamento regular a cobrança pela ULTRAPASSAGEM conforme a seguinte redação:

$D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = [PAM(p) - PAC(p)] x 2x VR_{DULT} (p)
Onde: $D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = = valor correspondente à demanda de potência ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em Reais (R$); PAM(p) = demanda de potência ativa medida, em cada posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW); PAC(p) = demanda de potência ativa contratada, por posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW) VR_{DULT} (p) = valor de referência equivalente às tarifas de demanda de potência aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as modalidades tarifárias horárias ou período de faturamento para a modalidade tarifária convencional binômia.

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem, nos termos do artigo 37 Resolução Normativa ANEEL nº 506/2012, deve ser aplicado à parcela do MUSD medido superior ao MUSD contratado um valor de referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em que:

a) o valor de MUSD medido for superior a cento e dez por cento do MUSD contratado, quando o acessante for ACESSADA; e
b) o valor de MUSD medido for superior a cento e um por cento do MUSD contratado, quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem deve ocorrer simultaneamente à cobrança do encargo de uso do sistema de distribuição em caráter permanente, calculado segundo os critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação simultânea de acesso em caráter permanente para atendimento a unidade consumidora diretamente conectada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar simultaneamente os MUSDs contratados em caráter permanente e de reserva de capacidade conforme regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA E DEMANDAS REATIVAS

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá como limite mínimo permitido para a unidade consumidora o valor de 0,92.

15.1.1. Os montantes de energia elétrica e demanda de potência reativas que excederem o limite permitido, serão adicionados ao faturamento regular considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em especial na Seção IV do Capítulo VIII da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta minutos) e 06h30, sendo que durante 06h 30min (seis horas e trinta minutos) consecutivas, serão registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

complementar, o registro será do fator de potência indutivo, ambos inferiores ao estabelecido pelas normas vigentes.

15.2. O Fator de Potência para ACESSANTE com central geradora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o limite de 0,92 para consumidor e os percentuais limites definidos nos procedimentos de rede para cada tipo de gerador.

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de migração do Consumidor Potencialmente Livre para o ACL não se conclua por motivo não imputável à ACESSADA, esta, após o término do período de fornecimento estabelecido no CCER, ficará autorizada a efetuar o faturamento e a cobrança mensal, em substituição à suspensão do fornecimento de energia elétrica, de valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas, de que trata o item 16.2, será calculado mediante a multiplicação da energia efetivamente fornecida pela diferença, se positiva, entre o Preço de Liquidação de Diferenças – PLD médio mensal publicado pela CCEE e o custo médio de aquisição de energia elétrica pela ACESSADA, considerado nos processos de reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do ACESSANTE, em paralelo com o sistema da ACESSADA, será permitida apenas mediante a prévia análise e aprovação pela ACESSADA, estando sujeita às respectivas normas e instruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistema de geração própria, o ACESSANTE classificado como Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com a ACESSADA a Reserva de Capacidade e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos termos das Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012.

17.3. A inobservância dos termos da subcláusula 17.1 implicará a suspensão do fornecimento de energia elétrica ao ACESSANTE, que será responsabilizado por quaisquer danos porventura causados à ACESSADA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em cadastramento com vistas à habilitação técnica para participação em leilões de energia no Ambiente de Contratação Regulada – ACR devem formalizar solicitação à ACESSADA para obtenção do Documento de Acesso para Leilão – DAL, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
JOSE CARLOS DIZOU:
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 13 de 13**
Página 1355 de 2445

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante solicitação do ACESSANTE e disponibilidade do medidor, poderá fornecer pulsos de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, nos limites da legislação vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção dos equipamentos de medição para fornecimento de pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos de medição que possam causar problemas no fornecimento dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela medição, utilizados pelo ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado quando necessária a interrupção do fornecimento de sinais por ocasião de manutenção ou aferição dos equipamentos de medição que, a critério da ACESSADA, se façam necessários para cumprir a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os índices mínimos de qualidade relativos aos serviços de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado o não atendimento, pela ACESSADA, dos referidos índices mínimos de qualidade, a mesma se sujeita ao pagamento das penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará ao ACESSANTE, pela imprensa ou mediante comunicação direta, as interrupções do fornecimento necessárias à execução de serviços de melhorias, ampliação ou manutenção preventiva de suas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas vigentes aplicáveis.

19.3. As interrupções de caráter emergencial independerão de comunicação prévia. Neste caso e naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de qualquer prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em consequência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações dos setores de operação da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, desligando ou reduzindo a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, quando este existir.

19.5. Os prejuízos reclamados pelo ACESSANTE, atribuíveis a interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento de energia poderão ser indenizados pela ACESSADA, desde que presente e comprovado o nexo causal, além de observada a legislação e/ou regulamentação sobre o assunto. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites estabelecidos pelo poder concedente, bem como aquelas atribuíveis a casos fortuitos, de força maior ou à ação de terceiros.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de melhorias ou ampliação em suas redes, ou para desenvolver trabalhos de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, em que haja necessidade de interromper o fornecimento, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, como descontinuidade de serviço, de acordo com o § 3º do artigo 6º da Lei 8.987/95.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32837857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-06-30 11:43:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

19.7. Também não se caracteriza como descontinuidade do serviço as hipóteses de suspensão do fornecimento efetuadas nas situações e termos previstos nos regulamentos e legislação que regem o setor elétrico, em razão da prevalência do interesse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e manutenção de suas instalações de forma a não interferir na qualidade de fornecimento dos demais acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve manter os ajustes da proteção de suas instalações conforme disposições dos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, normas e recomendação da ACESSADA e, quando aplicáveis, dos PROCEDIMENTOS DE REDE.

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem prejuízo de outras situações descritas na legislação vigente e/ou outras situações que, a critério da ACESSADA, possam de alguma forma colocar em risco o sistema elétrico, a ACESSADA poderá interromper o fornecimento de energia elétrica, de forma imediata, independente de notificação, quando:

a) constatada ligação clandestina que permita a utilização de energia elétrica sem que haja relação de consumo; ou
b) revenda ou fornecimento pelo ACESSANTE a terceiros da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem autorização federal para tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consumidora que caracterize risco iminente de danos a pessoas, bens ou ao funcionamento do sistema elétrico.

20.1.1. Quando for constatado o fornecimento de energia elétrica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interromperá, de forma imediata, a interligação correspondente, ou, havendo impossibilidade técnica, suspenderá o fornecimento da unidade consumidora da qual provenha a interligação.

20.2. Sem prejuízo de outras hipóteses descritas na legislação específica do setor elétrico, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento por razões de ordem técnica ou de segurança na UNIDADE CONSUMIDORA, precedida da notificação, nos seguintes casos:

a) Quando se verificar impedimento ao acesso de empregados e prepostos da ACESSADA em qualquer local onde se encontrem condutores e aparelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de medidor, bem como para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando da constatação de deficiência não emergencial na UNIDADE CONSUMIDORA, em especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA carga que provoque distúrbios ou danos ao sistema elétrico de distribuição, ou ainda às instalações e equipamentos elétricos de outros acessantes/consumidores;
d) Não pagamento da fatura relativa à prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos termos previstos pelo regulamento e/ou legislação do setor, ficando impedida a suspensão do fornecimento decorridos 90 (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando comprovado impedimento da sua execução por determinação de medida judicial ou outro motivo justificável, ficando suspensa a contagem pelo período do impedimento.
e) Pelo recebimento por parte da ACESSADA, de comunicação formal da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, quanto ao desligamento do ACESSANTE da referida Câmara, quando aplicável.
f) No caso de descumprimento no oferecimento e manutenção de garantias.
g) O não pagamento de prejuízos causados nas instalações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido imputada ao ACESSANTE

JOSE CARLOS PIZOLI ... 11:44:13

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

20.3. As PARTES deverão observar sempre os prazos, formas e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em especial nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

20.4. Nos casos em que a suspensão de fornecimento perdurar por mais de um ciclo de faturamento, a ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em aberto enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecimento de energia elétrica objeto deste CUSD, sempre que houver recusa injustificada do ACESSANTE em celebrar contratos e aditivos pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21. ENCERRAMENTO CONTRATUAL

21.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CUSD;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 20.1 acima, implica, sem prejuízo de outras estabelecidas pelas normas vigentes, as seguintes cobranças:

i. valor correspondente ao faturamento de toda DEMANDA CONTRATADA subsequente à data do encerramento contratual antecipado, limitado a 6 (seis) meses, para os postos horários de ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturamento dos montantes mínimos previstos nos incisos I, II, III do art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos meses remanescentes além do limite fixado no inciso I, sendo que, para a modalidade tarifária horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS PARIZOLI:13221868415
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PARIZOLI:13221868415
CN=JOSE CARLOS PARIZOLI:13221868415, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco)
Motivo: Sou o autor deste documento
Localização: Belém - Pará
Data: 2024.02.13 11:40:10 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

iii. valor correspondente ao faturamento dos meses remanescentes ao término da vigência do contrato, obtido pelo produto da TUSD fio B, vigente na data de solicitação do encerramento, sobre a média dos consumos de energia elétrica disponíveis precedentes à data do encerramento, limitada aos 12 (doze) últimos ciclos, para unidade consumidora do grupo A optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira seja do **ACESSANTE**. Excluem-se dos Encargos de Conexão os custos do medidor principal, dos transformadores de instrumentos e do comissionamento do Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira é da **ACESSADA**.

22.2. O **ACESSANTE** pagará a **ACESSADA** os Encargos de Conexão, conforme descrição, e valor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acordo com disposto nos parágrafos abaixo:

22.2.1. Pelo serviço de comunicação de dados, o **ACESSANTE** pagará: Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados para a CCEE e Encargos de Conexão relacionados ao monitoramento dos dados enviados/recebidos pela CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, mediante acordo entre as PARTES, realize a manutenção e operação das Instalações de Conexão de propriedade do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção das Instalações de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagará o valor definido na regulamentação em vigor.

22.3. Em caso de prorrogação automática da vigência contratual, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo **ACESSANTE** devem ser atualizados a cada 12 (doze) meses, conforme a variação acumulada anual do índice IGP-M, a contar da data de início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser revistos, para mais ou para menos, a qualquer tempo e mediante negociação entre as PARTES.

22.4.1. Especificamente os Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados, por constituírem mero repasse de custos poderão ser alterados pela **ACESSADA** a qualquer tempo, no caso de modificação dos custos cobrados pela operadora de telecomunicações local, mediante celebração de Termo Aditivo.

22.5. O disposto nesta cláusula somente se aplica ao consumidor Livre ou Potencialmente Livre.

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma das PARTES será considerada inadimplente ou responsável perante a outra Parte, nos termos deste CUSD, ou perante terceiros, por eventos de inadimplemento resultantes, direta ou indiretamente, de hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior.

23.1.1. Conceitua-se "Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior" como qualquer fato imprevisível que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma prevista no artigo 393, parágrafo único do Código Civil, incluindo, mas sem limitação: cataclismos, condições meteorológicas excepcionais e imprevisíveis, guerras declaradas, tumultos ou terremotos.

23.1.2. Não constituem Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior: (i) dificuldades econômicas, (ii) alteração das condições de mercado, (iii) demora no cumprimento por qualquer das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso alguma das PARTES não possa cumprir qualquer de suas obrigações por motivo de caso fortuito ou força maior, o presente CUSD permanecerá em vigor, ficando a obrigação afetada suspensa por tempo igual ao de duração do evento e na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todas as informações e dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem consentimento escrito da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento não será aplicável a informações que:

a) sejam ou se tornem de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam divulgadas em resposta a uma ordem judicial ou administrativa válida e somente na medida da aludida ordem, ressalvado, no entanto, que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem e permitirá que a reveladora tente conseguir uma ordem protetora adequada;
c) sejam aprovadas para divulgação por autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações confidenciais;
d) sejam prestadas mediante exigência legal ao ONS e à ANEEL, requeridas em conformidade com os PROCEDIMENTOS DE REDE e com os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento de energia elétrica de que trata o presente CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos ou em eventuais divergências, como às determinações emanadas do poder público competente aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações supervenientes nas referidas normas, que venham a repercutir no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis, independentemente de aviso prévio ou comunicação.

JOSE CARLOS RIZOLI

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE deverá manter os dados cadastrais, assim como os meios de comunicação, atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

27.3. Os itens M, N e O deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens M, N e O deste CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido, exclusivamente, quando o ACESSANTE for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo DEMANDA CONTRATADA constante nos itens específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento do grupo A, exclusivamente. No caso de cliente optante pelo faturamento no grupo B, este campo deverá ficar em branco, uma vez que este não tem contratação de demanda conforme resolução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Uso de Reserva de Capacidade poderão ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;

(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;

(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e

(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para administração pública em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

JOSE CARLOS 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

Testemunha:	**Testemunha:**
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17

JOSE CARLOS 17189322869

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CC 3018364491	

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
INTERNO	

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
GRUPO A / HORÁRIA AZUL	

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
	220	240

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 06/09/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Souza de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	Andre Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 413
Página 1367 de 2445

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)
	290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	Valor do Monitoramento (R$)

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 8 de 413
Página 1369 de 2445

FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

DADOS DO CEDENTE (Assinante atual)

Linhas a serem transferidas (listar uma a uma)

(21) 3462 3051	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )
( )	( )

Nome Completo/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ: 45383106001717

RG/Inscrição Estadual: ISENTO

Órgão expedidor: Data de Emissão: UF:

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191

Nome do Representante Legal:
MIGUEL RIBEIRO

CPF do Representante Legal: 00935685847

Telefone de Contato: (14) 99797861 8

Telefone de Contato: ( )

DADOS DO CESSIONÁRIO (Pessoa Física ou Jurídica)

Nome Completo/Razão Social:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23453830000101-70

RG/Inscrição Estadual: ISENTO

Órgão expedidor: Data de Emissão: UF:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

Filiação Materna:

Profissão:

Endereço de Cobrança: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191

Nome do Representante Legal:
JOSÉ CARLOS RIZOLI

CPF do Representante Legal: 17189328868

Telefone de Contato: (91) 981336300

Telefone de Contato: ( )

E-mail: CONTRATOS.HRPC@INDSH.ORG.BR

Para mais informações ligue 0800 031 0800 ou acesse www.oi.com.br

Trais do 19º Sub. - Perdizes - Comarca da C
05014-000 - Tel.: (11) 3871-4944
Vale Nobre
Jn º
/0001-05

FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

CLÁUSULAS JURÍDICAS PARA A TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE

Cláusula 1. A Cedente cede e transfere à Cessionária, em modo irrevogável e irretratável, todas as suas obrigações e direitos relativos ao Contrato.

Cláusula 2. A Cessionária adere, aceita e ratifica todos os termos e condições do Contrato, substituindo e sucedendo a Cedente, na data da Cessão, em todos os direitos e obrigações nos termos do Contrato. Dessa forma, a Cessionária assumirá, na data da cessão, todas as obrigações e se sub-rogará em todos os direitos da Cedente na condição de parte do Contrato, bem como indenizações, multas, penalidades e ações judiciais, decorrentes de atos e fatos ocorridos anteriormente à data de Cessão, ainda que postuladas posteriormente à data da Cessão em face da Cedente.

Cláusula 2.1. A Cessionária declara estar ciente que os benefícios promocionais concedidos à Cedente não são transferíveis.

Cláusula 3. A Cessionária será a única e exclusiva responsável pelos valores devidos à Oi por serviços prestados nos termos do Contrato anteriormente à Data da Cessão, responsabilizando-se pelo pagamento de todo e qualquer valor devido à Oi nos termos do Contrato.

Cláusula 4. A Oi, neste ato, concorda com a cessão do contrato, ora realizado pela Cedente para a Cessionária, de todos os direitos e obrigações previstas no Contrato, nos termos do presente instrumento.

Cláusula 5. Cedente e Oi outorgam-se, neste ato, a mais ampla, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação com relação às obrigações relativas ao Contrato, declarando, expressamente, nada mais deverem uma à outra, no presente e no futuro.

Cláusula 6. As Partes obrigam-se a praticar todos e quaisquer atos necessários ou convenientes para a perfeita cessão do Contrato conforme aqui previsto.

Cláusula 7. Todos os demais termos e condições do Contrato não expressamente alteradas por meio deste Aditamento são neste ato ratificados pelas Partes e permanecem em pleno vigor e efeito.

Cláusula 8. A Oi não se responsabiliza, depois de registrada a transferência, por futuras contestações e/ou impugnações de terceiros quanto aos direitos, objeto desta transação, cabendo à Cedente e Cessionária dirimirem o conflito entre si.

Cláusula 9. A Cedente e a Cessionária se responsabilizam pela apresentação e veracidade dos documentos e informações apresentados neste ato e devem aferir as condições de transferência, a legitimidade de representação da outra parte contratante e os direitos e deveres respectivos do direito de assinatura a ser transferido, cabendo à Oi apenas o processamento deste instrumento de contrato.

Cláusula 10. O Cedente e o Cessionário têm ciência de que, caso seja constatado o uso de informações incorretas, incompletas, totais ou parcialmente falsas, a Oi adotará as medidas cíveis e/ou criminais cabíveis em relação ao Cedente e/ou ao Cessionário, sendo certo que a Oi poderá rescindir de pleno direito, sem quaisquer ônus, o(s) contrato(s) objeto da presente transferência.

Cláusula 11. Os débitos, relativos aos serviços prestados, serão automaticamente debitados à Cessionária.

Cláusula 12. As condições para a transferência da linha telefônica obedecem aos termos da legislação em vigor.

Cláusula 13. O presente Contrato é firmado pelas Partes em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes, seus herdeiros e sucessores e cessionários autorizados a qualquer título.

Cláusula 14. O CEDENTE e o CESSIONÁRIO assinam o presente instrumento, em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, visando produzir seus jurídicos e regulares efeitos, obrigando as partes e seus sucessores a qualquer título.

CAPANEMA, 10 de Agosto de 2021.

SANTA CASA DE BIRIGUI
Miguel Ribeiro
Presidente

CEDENTE (Reconhecer Firma)

2º TABELIÃO BIRIGUI

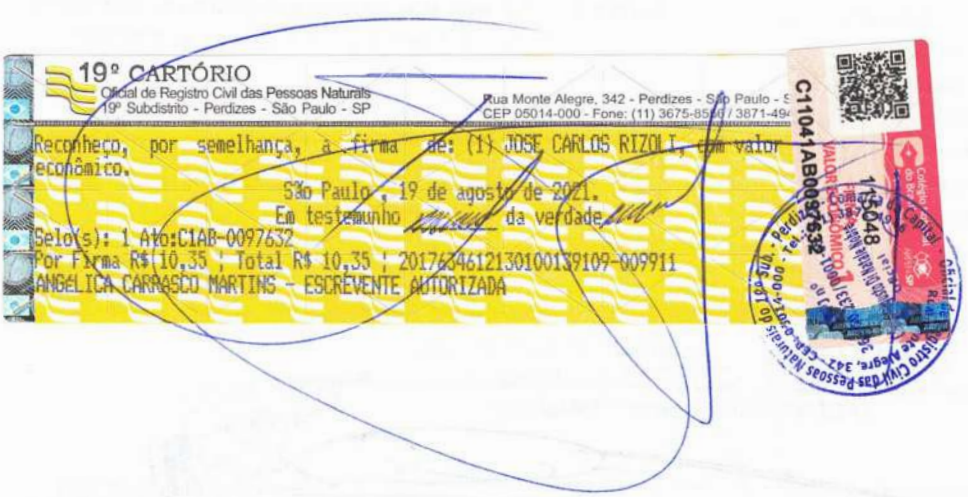
CESSIONÁRIO (Reconhecer Firma)

RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

Testemunhas:

1. Daniel Gonçalves Nunes
2. Diego Willian S. Miranda

Para mais informações ligue 0800 031 0800 ou acesse www.oi.com.br


19º CARTÓRIO
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
19º Subdistrito - Perdizes - São Paulo - SP
Rua Monte Alegre, 342 - Perdizes - São Paulo - S
CEP 05014-000 - Fone: (11) 3675-85[illegible] / 3871-49[illegible]
Reconheço, por semelhança, à firma de: (1) JOSE CARLOS RIZOLI, com valor econômico.
São Paulo , 19 de agosto de 2021.
Em testemunho da verdade.
Selo(s): 1 Ato:CIAB-0097632
Por Firma R$ 10,35 ; Total R$ 10,35 ; 20176346121301001391O9-009911
ANGELICA CARRASCO MARTINS - ESCREVENTE AUTORIZADA
C11041AB0097632
VALOR ECONÔMICO
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
Cartório Civil das Pessoas Naturais - Rua Monte Alegre, 342 - Perdizes - São Paulo - SP

2º CARTÓRIO
BIRIGUI - SP
2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE BIRIGUI
TABELIÃO PEDRO PAULO REINALDIN
Reconheço por semelhança sem valor econômico a(s)
firma(s)
de:
MIGUEL RIBEIRO. Dou fé.
BIRIGUI - SP, 10 de agosto de 2021.
Em test. da verdade.
CAROLINE OLIVEIRA VERANCIO - ESCREVENTE
Valor Total: R$ 6,85.
FIRMA 1
S10129AA0205948
Caroline Oliveira Verâncio

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096374

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3WF-7PDBX-97PBG-39U2H

Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 224,90
2	R$ 224,90
3	R$ 224,90
4	R$ 224,90
5	R$ 224,90
6	R$ 224,90
7	R$ 224,90
8	R$ 224,90
9	R$ 224,90
10	R$ 224,90
11	R$ 224,90
12	R$ 224,90
23.453.830/0017-37	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 224,90
2	R$ 224,90
3	R$ 224,90
4	R$ 224,90
5	R$ 224,90
6	R$ 224,90
7	R$ 224,90
8	R$ 224,90
9	R$ 224,90
10	R$ 224,90
11	R$ 224,90
12	R$ 224,90
23.453.830/0021-13	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado digitalmente por QUECCROS RIZOLI.
Para verificar as assinaturas acesse https://portal.gdobionexo.com.br/validate/AM3VW5-7PPBB97PBG-39U2H

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0023-85	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0029-70	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZZ LLP. Para validar acesse https://portal.clicksign.com e insira o código 9PBG-39021-M3LW5-7PQBX

bionexo

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. Para o produto BioAnalytics, o LICENCIADO terá visualização consolidada das unidades conforme abaixo: • CNPJ nº 23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR; • CNPJ nº 23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ; • CNPJ nº 23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS; • CNPJ nº 23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR; • CNPJ nº 23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HMUE; • CNPJ nº 23.453.830/0021-13 - UPA 24H CAMPOS SALES; • CNPJ nº 23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO. 6. O LICENCIADO declara que possuí poderes para acessar e ter visibilidade das informações referente às empresas listadas por pertencerem ao mesmo grupo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:44 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWE-7PDBX-97PBG-39UZH

bionexo

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096380

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por 103.CARLOS RIZZI LIMA para validação de documentos, cópias assinadas acesse https://portal.tigiorne.com.br/validar/ e informe o código 5AVX-K2QY-6DXQ-E6PM

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO LLPara validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.gruponc.com.br/validate/G5MQ-XX-K2QY-6DXQ-E6PM-E

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZZI LIPRANDI para validação deste documento, acesse https://portal.digione.com.br/validate/6-5WXX-K2QYG-6UXOJ-E6PVE

bionexo

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - terá um desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) por dois meses após a assinatura do Contrato, sendo que após esse período a mensalidade retornará ao valor integral de R$ 2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQL-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096378

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Consolidador
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por CLEBER DOS SANTOS RIZZO para validar apos juntada nos autos assinaturas acesse https://portal.tjgo.jus.br/validar-documento com a chave AZ2Q66VPXQCM152C7

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Este documento foi assinado digitalmente por GIOVANNA RIZZI LOPES CARNEIRO.
Para validar o documento, acesse https://portal.bionexo.com/validade/NZ9X-G966VP-XGMM-152C3 e informe os códigos a seguir.

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZQ966V-PXNCM-N5267

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096392

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede a AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJEP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por CARLOS RIZZO LLI Para verificar as assinaturas acesse https://portal.bionexo.com/validate/ZJEJP-CARLL99-UHHWA-UMNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-AUMNS

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres RG 37.926.274-5 SP	Luiz Roberto Franklin Muniz Junior RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE, O=CPF Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32057857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Marabá - PA
Data: 2024.03.20 15:40:23 -03'00'

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Página 1404 de 2445

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=22937857000157, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2024.03.05 15:47:21
Foxit Reader Versão: 10.0.0

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32917853000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, O=ICP-Brasil, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2024-04-19 14:06:00
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 5 de 213**

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AtosCorpNervecia, OU=82917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.04.15 15:48:19 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.09.06 10:00:00
Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2024.08.06 09:09:09 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2024.04.15 15:07:07 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17186322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17186322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.05.05 15:50:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2024.04.12 10:41:00 -03:00

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Data: 2024.04.12 11:42:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 413
Página 1414 de 2445

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06
Versão do Foxit Reader: 11.0.0.49893

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024-05-14 16:41:26

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2024.06.14 17:14:17 -03'00'
Página: 2445

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024.11.13 10:50:00 -03'00'

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: José Carlos Rizoli	Nome representante: Sidnei Andreotti
Presidente	Galhardi Sócio-Diretor
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH	Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome	Nome
RG	RG

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.19 10:20:40-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.1.0

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Aqui
Data: 2024-02-20 09:28:41-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 21/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00
DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

CONTRATO Nº 060/2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar à CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes junto a CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
09.332.562/0001-07

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

TESTEMUNHA 01
CPF:

TESTEMUNHA 02
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Simone

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1 de 413
Página 1437 de 2445

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 413
Página 1428 de 2445

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 413
Página 1439 de 2445

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 413
Página 1440 de 2445

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 413
Página 1441 de 2445

MobileMed

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

MobileMed

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 10 de 413
Página 1443 de 2445

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 413
Página 1444 de 2445

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 413
Página 1445 de 2445

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HEPC-INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa- 416.498

BMF31080905_2021

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.198-79

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.108-79

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 106 de 413
Digitalizado com CamScanner
Página 1449 de 2445

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 407 de 413
Digitalizado com CamScanner
Página 1450 de 2445

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. I Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:
17189323868

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 7 Página 408 de 413
Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA

Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 111 de 413

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ___e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

006-62
...ES DE TELEFONIA LTDA.
...67, 65-CONJ 2 TÉRREO
...OS-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7
Digitalizado com CamScanner
Página 1455 de 2445
Página 12 de 413

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:

a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;

b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;

c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 7 Digitalizado com CamScanner
Página 3 de 413
Página 1456 de 2445

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 7

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: d6ea5a03b3970ccd330c287af903f5054b40a298c303e3a4581089a4e60ccf50

Identificador de autenticação: 95c32ac4-56bc-4589-8356-d6de1105cf17
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP.66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1457 de 2445 **Página** 1 de 924

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

_____

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1458 de 2445
Página 2 de 924

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

   - ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
   - ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1459 de 2445 **Página** 3 de 924

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1460 de 2445 Página 4 de 924

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1462 de 2445 Página 6 de 924

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1464 de 2445**

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1465 de 2445 Página 9 de 924

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00
DigiForte

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00
DigiForte

2 - _____

Nome:

CPF:

WHITE MARTINS

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Quimicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigênio Liquido
Oxigênio Medicinal Cil T
Ar Medicinal Cil K
Oxigênio Tipo G e W Med.
CO2 Medicinal
Oxido Nitroso
Nitrogênio Gás

Nome: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:48:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Razão Social da Empresa: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Wilton Barros Ferreira

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Assinatura da White Martins

Data

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1469 de 2445
Página 3 de 924

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "**FORNECEDORA**" ou "**FORNECEDORAS**";

COMPRADORA:

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização da assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:
Foxit PDF Reader Versi

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima correspondente a um número de dias calculado conforme tabela abaixo. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Prazo de Duração do Contrato	Prazo de Denúncia
Até 3 (três) anos	20 % (vinte por cento)
Acima de 3 (três) a 5 (cinco) anos	15 % (quinze por cento)
Acima de 5 (cinco) a 7 (sete) anos	12 % (doze por cento)
Acima de 7 (sete) anos	10 % (dez por cento)

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:49:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra “b” acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item “b.1” acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.07 12:50:12-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima mensal equivalente ao volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima mensal da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.4 do Anexo 1, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

5.4 Fica acordado entre as partes que a apuração da obrigação de consumo mínimo prevista no item 5.1 supra, será realizada somente para o produto oxigênio líquido. A COMPRADORA fica desobrigada do consumo mínimo para os demais produtos, sendo mantida a obrigada consumir os produtos com exclusividade na forma prevista na alínea "a" da Cláusula Quarta.

5.5 As PARTES acordam que a COMPRADORA, ficará isenta, pelo período de 06 (seis) meses a partir da assinatura do contrato, do pagamento mínimo previsto no item 5.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 11:50:04 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica.

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de medidor de vazão dos veículos de entregas ou com base na capacidade padronizada dos equipamentos. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor do documento
Localização: sua localização
Data: 2022.02.07 12:00:40 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinado eletronicamente aqui.
Data: 2022.02.07 12:29:56 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras “a” e “d” supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 8 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.07 12:51:33 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 – As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO

As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato. E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro , 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:51:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Fornecedora
Nome
CPF

Compradora
Nome
CPF

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 17:01 GMT-3)

Nome
CPF 884.304.802-34

Taine dos Santos
Taine dos Santos (8 de February de 2022 17:04 GMT-3)

Nome
CPF 002.616.522-81

WHITE MARTINS

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.07 12:5[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.0[illegible]

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 OJGA Wbf Wbf
Página: 2 de 924 **Página 1478 de 2445**

6.4 - Telemetria	6.5 -Quantidade	6.6 -Valor (R$/mês/unidade)
App GerenciAr	1	995,00

7 - Assistência Técnica

7.1 - Assistência Técnica	7.2 -Valor GROSS (R$/mês)
Assistencia Tecnica Preventiva Diferenciada	1031,00

8 – Valor Total Estimado do Contrato: R$ 5.002.074,60 (cinco milhões dois mil e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS e ICMS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Os preços ora pactuados estão condicionados, caso existente, à manutenção do contrato de prestação de serviços de vaporização e/ou mistura de gases firmado pelas partes. Sendo assim, eventual encerramento do contrato de prestação de serviços pela COMPRADORA facultará à FORNECEDORA a rescisão imediata do presente contrato de fornecimento sem qualquer ônus para a FORNECEDORA

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO
Entrega com restrição de horário	R$ 300,00
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (R$/hora)	R$ 500,00
Não recebimento do produto "entrega zero"	R$ 600,00
Restrição do volume a ser entregue	R$ 500,00
Entrega de Certificado de Qualidade do Lote	R$ 200,00

(1) Valores sem impostos (ICMS)
(2) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subseqüente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP-DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 9.0.1

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:43 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 9.0.1

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 24 de 924
Wbf Wbf
Página 1480 de 2445

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:
Foxit PDF Reader Versão:

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00
Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item 1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinatura
Data: 2024-07-17 17:07:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.2 do Anexo 1, e na letra “c” do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.2 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.2 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Descrição	Quantidade
Recipiente Criogênico	01

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TANQUE
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação, quando aplicável	x
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema, quando aplicável	x
18	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto, quando aplicável	x
19	Verificar as condições de operação do sistema	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema	
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipamento seguindo as recomendações do fabricante	
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipamento de acordo com a vida útil de cada componente.	
24	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x
25	Verificar nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:55:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

WHITE MARTINS

1 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL
CONTRATO N º: 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "FORNECEDORA" ou "FORNECEDORAS";

COMPRADORA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Rua Alfredo Gomes, 1 Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, RJ
Data: 2024.12.18 16:56:23 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (10 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

COMPRADORA

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 16:52 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 884.304.802-34

Taiane dos Santos
Taiane dos Santos (8 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 002.616.522-81

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

ANEXO –A–

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("ANEXO") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "Legislação Anticorrupção"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de (i) influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos; ou (ii) induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei; ou, ainda, a (iii) induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor (i) para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos; ou (ii) para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que (i) sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis; (ii) não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e (iii) não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia,

responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as civis, ambientais, trabalhistas, previdenciárias, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as Leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 05-09-2024 15:54:11
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

Assinatura: Caroline Souza
Caroline Souza (10 de February de 2022 15:15 GMT-3)

Email: caroline.souza@linde.com

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:57:29-03'00'
Versão do Adobe Reader: 11.0.10

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELPM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 19:35:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.15 11:59:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
NO: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=sem branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:47:08 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Jem branco T, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:47:08 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
Identificação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 8

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.29 11:46:46-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui!
Data: 2022.07.[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
Identificador de Validação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
7
Página 1497 de 2445
Página 1 de 924

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF**:**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Bucomaxilofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial
Dias e horários	Todas as quartas e quinta-feira do mês e sobreaviso, podendo haver mudanças conforme a escala.
Responsável técnico	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132
Preço mensal	R$ 20.000,00 (vinte mil reais) / Mensal
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Nº EPAO/PA	240
CNPJ	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: Nazaré, Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132 Drª. Priscila de Araujo Guedes Afonso CRO/PA nº 4133

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

    3.1. Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 924
Página 1500 de 2445

3.2. Atendimento Ambulatorial de urgência e emergência local e parecer técnico a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 8 (oito) cirurgias de trauma de face por mês.

3.4. Atendimento 2 (duas) vezes mês as quartas e quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucomaxiliofaciais a cada ida a Capanema-PA.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Odontologia (CRO) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRO, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRO, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em Odontólogo;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRO;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos odontólogos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os odontólogos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização,

a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer

procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00
DigiForte

J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
CNPJ/MF	11.163.679/0001-56
Representante	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2022, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 10 (dez) cirurgias de trauma de face por mês.

- 3.4. Atendimento 4 (quatro) vezes por mês (quintas-feiras).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda acima, o valor do contrato passará de R$ 20.000,00 (vinte mil reais) para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE=

SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=
SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA –– CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00
DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00
DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00
DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua-(PA), 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por**:**

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Empregar os melhores profissionais
Ter uma equipe com excelente apresentação
 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.

NOSSA PARCERIA

Contrato – Gestão Direta

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Barão de Capanema, n°3191, Bairro Centro, Capanema/PA, CEP: 687700-000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)

Autenticação bessa@expressalimentacao.com.br

Email verificado

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.86	Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem este escopo: 1. Realização de pré-auditoria para verificação das conformidades dos requisitos e padrões exigidos no respectivo manual (OPSS), no caso da ONA Nível 1. 2. Apoio na implementação de políticas, práticas e protocolos de Segurança do Paciente em consonância com a Portaria n°. 529/2013 do Ministério da Saúde que envolve a promoção e apoio à implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente. 3. Apoio no desenvolvimento do plano de ações de acordo com as necessidades de melhoria, bem como, a priorização das ações implementadas. 4. Apoio na implementação do Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a RDC n°. 36/2013 que prevê a melhoria contínua dos processos, ações para disseminação sistemática da cultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na implementação de modelo de gestão da assistencial de acordo com as normas vigentes e melhores práticas. 6. Realização de cursos, treinamentos e palestras relacionadas a Segurança do Paciente (ver ANEXO 1 da proposta comercial)
Valor total	Consultoria em Qualidade e Segurança do Paciente R$ 12.000,00 (valor/mês) + Assessoria e consultoria para o processo de acreditação nacional (ONA) R$ 9.000,00 (valor/mês). **TOTAL: R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal.**
Dia para pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não tem
Reajuste	Mediante negociação entre as partes e por escrito
Prazo de vigência	Indeterminado
Acessoriedade	Contrato de Gestão 005/SESPA/2022
Data de início	1º de agosto de 2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano – INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
CNPJ/MF	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida Marques de São Vicente, 446, conj. 1601, Barra Funda, São Paulo – SP, CEP 01.139-000
Representante	KARINA MARCIA PIRES PECORA – SÓCIA-ADMINISTRADOR

OBJETO

1. A CONTRATADA prestará os serviços acima identificados sem exclusividade com a CONTRATANTE.

2. A CONTRATADA obriga-se a entregar relatórios a cada 30 (trinta) dias demonstrando o cumprimento das obrigações aqui assumidas

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela CONTRATADA, de relatórios mensais contendo o demonstrativo das atividades desempenhadas, indicando, inclusive, resultados obtidos mediante cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e ainda:

    a) Visita semestral com duração de 8 horas a ser realizada sempre com agendamento prévio de 30 dias.
    b) Elaboração de relatório de visita e entrega em até 72 horas.
    c) Videoconferência de até 1h30 para acompanhamento realizada por consultor IBSP a cada 15 dias.
    d) 1h30 de treinamento/mês, se necessário.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

5. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

6. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

7. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante apresentação de nota fiscal até o dia 2 (dois) do mês seguinte ao da prestação de serviços, sob pena de aplicação de multa.

8. A emissão da nota fiscal deve ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

9. Para receber o preço a CONTRATADA apresentará mensalmente cópias autenticadas da quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagamento até que ela cumpra tal obrigação.

10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

12. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o ente político em cima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aosórgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvemcom a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários,trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bemcomo outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dosserviços aqui contratados.

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição ecumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela

declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de suaeventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

18. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais deforma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

19. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

21. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

22. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimentode vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

23. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nosautos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desdejá se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor deeventuais ações judiciais.

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervençãode terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

25. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelopleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicosque forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

26. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seusempregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigose legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressae integralmente pela CONTRATADA.

27. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado odireito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de elasofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

28. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para

elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

34. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

35. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.
39. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas emnome da pessoa jurídica.

40. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe seráaplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificaçãoextrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondenteà violação desta regra.

43. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientesque não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

44. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

45. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

46. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquerfinalidades sem autorização prévia e escrita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

49. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar,no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

50. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarãoexigíveis a qualquer tempo.

FORO

51. As partes elegem a comarca de Capanema - PA para solução de litígios.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – IBSP

Testemunhas:

1. Nome: marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)
RG: 3210279

2. Nome: Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)
RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D...

Relatório de auditoria final 2022-10-13

Criado em:	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
Status:	Assinado
ID da transação:	CBJCHBCAABAAJFeFxTxtLWXdpdc7eLlA1xK682ewvmiw

Histórico de "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D..."

Documento criado por Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
2022-09-28 - 20:11:51 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para erika.batistella@indsh.org.br para assinatura
2022-09-28 - 20:15:20 GMT

Email visualizado por erika.batistella@indsh.org.br
2022-09-29 - 0:05:08 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário erika.batistella@indsh.org.br inseriu o nome Erika A. Batistella ao assinar
2022-09-29 - 0:06:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por Erika A. Batistella (erika.batistella@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-29 - 0:06:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento enviado por email para presidencia.executiva@indsh.org.br para assinatura
2022-09-29 - 0:06:38 GMT

Email visualizado por presidencia.executiva@indsh.org.br
2022-09-30 - 15:11:27 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário presidencia.executiva@indsh.org.br inseriu o nome José Carlos Rizoli ao assinar
2022-09-30 - 15:12:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por José Carlos Rizoli (presidencia.executiva@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 15:12:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Powered by Adobe Acrobat Sign

Documento enviado por email para karina.pires@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-09-30 - 15:12:38 GMT

Email visualizado por karina.pires@segurancadopaciente.com.br
2022-09-30 - 17:42:42 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Karina Marcia Pires Pecora ao assinar
2022-09-30 - 17:43:35 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento assinado eletronicamente por Karina Marcia Pires Pecora (karina.pires@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 17:43:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento enviado por email para gaf.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-09-30 - 17:43:38 GMT

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br) adicionou o signatário alternativo marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br. O signatário original gaf.hrpc@indsh.org.br ainda pode assinar.
2022-10-06 - 13:34:09 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-10-06 - 13:34:09 GMT

Email visualizado por marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br
2022-10-12 - 19:02:51 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

O signatário marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br inseriu o nome marcelo azevedo costa ao assinar
2022-10-12 - 19:06:26 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento assinado eletronicamente por marcelo azevedo costa (marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-10-12 - 19:06:29 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento enviado por email para gerencia@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-10-12 - 19:06:30 GMT

Email visualizado por gerencia@segurancadopaciente.com.br
2022-10-13 - 13:07:07 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

O signatário gerencia@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Joelma O Paes ao assinar
2022-10-13 - 13:09:24 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

Documento assinado eletronicamente por Joelma O Paes (gerencia@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-10-13 - 13:09:25 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 79.154.180.92

Contrato finalizado.
2022-10-13 - 13:09:25 GMT

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1537 de 2445
Página 1 de 924

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 924
Página 1538 de 2445

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 924
Página 1539 de 2445

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 4 de 924
Página 1540 de 2445

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 924
Página 1542 de 2445

OLIMPO

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

OLIMPO

Comercial

(91) 98852.9140

comercial@olimpodist.com.br

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ABAIXO DESCRITOS:

CONTRATADA:

Pelo presente instrumento particular, a **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.083.271/0001-06, com sede nesta cidade, na Passagem Bom Futuro, nº 01, BR 316 KM 2, Bairro Atalaia, CEP 67.013-100, Ananindeua/PA, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sr. **JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO,** inscrito no CPF sob o nº 003.889.792-08, portador da CNH nº 05048422757,

CONTRATANTES:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAÉTES - HRPC** inscrito no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, sito a Avenida barão de Capanema, 3791 – Centro, Capanema-Pá – CEP 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por seu Presidente em exercício Sr. José Carlos Rizoli CPF 171.893.228/68.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato o fornecimento de materiais médicos e insumos, para o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – filiais qualificadas acima, conforme descrição constante no ANEXO I e de acordo com a condições e demais especificações deste instrumento, em consonância à proposta apresentada pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer parte integrante deste, na qualidade de Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cumprimento do objeto que alude a "CLÁUSULA PRIMEIRA", a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os valores relacionados no Anexo I deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA terá o prazo de até 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecimento do objeto do Contrato à CONTRATANTE, a contar da data em que for formalizado o pedido, devendo ser realizada a entrega no endereço da CONTRATANTE indicado no preâmbulo deste instrumento, de acordo com a demanda apresentada pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

4.1. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE em até 30 dias, a contar da data da apresentação da Nota Fiscal.
4.2. O pagamento será realizado preferencialmente através de boleto bancário a ser emitido pela CONTRATADA;
4.3. No caso de eventual atraso de pagamento, as partes convencionam a aplicação de multa de 2% (dois por cento) e juros de mora à taxa de 1% (um por cento) ao mês.
4.4. O atraso no pagamento ensejará a suspensão da execução do Contrato pela CONTRATADA, até o efetivo cumprimento da obrigação, sem prejuízo de outras penalidades;
4.5. Sem prejuízo das outras penalidades contratuais ou legais, ocorrendo mora superior a 60 (sessenta) dias, a CONTRATADA poderá considerar o contrato rescindido, independente de notificação.
4.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.
4.7.A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das demais obrigações previstas neste contrato e seus anexos, a CONTRATADA obriga-se:

a) Fornecer à CONTRATANTE o item solicitado, nas quantias requisitadas;

b) Assegurar à CONTRATANTE o recebimento do produto requisitado, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento do pedido;

c) Assegurar à CONTRATANTE a qualidade dos itens requisitados, no que tange a sua apresentação, período de validade de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com as normas sanitárias em vigor no país;

d) Repor, no todo ou em parte, as mercadorias objeto do contrato em que se verificarem danos, vícios, defeitos ou incorreções resultantes da má qualidade.

e) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo do objeto deste instrumento, até o limite de 10% (dez por cento);

g) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com eventuais deslocamentos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além das demais obrigações previstas neste contrato, a CONTRATANTE obriga-se:

a) Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, para que esta possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas neste instrumento;

b) Pagar à CONTRATADA o valor conforme estabelecido na “CLÁUSULA SEGUNDA” e nos prazos estabelecidos na “CLÁUSULA QUARTA”;

c) Formalizar o pedido indicando a pessoa responsável pelo recebimento na respectiva unidade, a qual ficará responsável pelo recebimento e conferência dos produtos.

d) Informar à CONTRATADA de qualquer fato relevante que se refira a qualquer cláusula pactuada neste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei..

7.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

7.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

7.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

7.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim, se este contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instrumento dar-se-á no prazo de 15 (quinze) dias após a sua assinatura.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços oferecidos neste instrumento serão reajustados após o período de 12 (doze) meses, exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

9.1. Sem prejuízo de outras penalidades contratuais, ou de perdas e danos, as partes poderão dar o presente contrato por rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos:

a) No descumprimento de qualquer cláusula contratual;
b) Inobservância pela CONTRATADA do prazo de entrega e quantidades do pedido objeto deste Contrato;
c) Inobservância pela CONTRATANTE dos prazos para pagamento das notas ficais/faturas.
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de alguma das partes.

9.2. Para ambas as partes, é facultado rescindir o presente contrato unilateralmente, sem aplicação das penalidades previstas desde que notificada a outra parte com 30 (trinta) dias de antecedência, período em que todas as obrigações assumidas deverão ser cumpridas por ambas as partes.

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá as importâncias a que tiver direito pela execução dos serviços até a data da rescisão.

MINUTA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DE DOCUMENTOS
Integram e vinculam-se a este Contrato, independentemente de sua transcrição a Carta Convite nº 001/2022 e a Proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR
As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sempre que ocorrerem circunstâncias alheias à vontade, controle e ação das partes, causadas por motivo de força maior ou caso fortuito, na forma do Código Civil, devendo sua ocorrência ser alegada e comprovada no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Capanema, Estado do Pará, com exclusão de qualquer outro, como competente para apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ananindeua/PA, 22 de novembro de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
Johnatan Albuquerque Castro
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND. MEDIDA	R$ UNT.
01	89885	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 80MM	MEDIX	UND	R$ 0,14
02	94363	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	ROLO	R$ 0,75
03	94364	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	UND	R$ 0,85
04	90606	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OBRIGATÓRIO ESTÉRIL (25CM X 28CM)	CREMER	UND	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO ECG DESCARTÁVEL ADULTO	MEDIX	UND	R$ 0,38
06	26626	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,47
07	94373	SERINGA DE INSULINA DESCRTÁVEL 1MI C/ AG 13 X 4,5	MEDIX	UND	R$ 0,26
08	91309	SERINGA DESCARTÁVEL 20MI S/ AGULHA LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,83
09	22625	SERINGA DESCRTÁVEL 5 ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,26
10	90536	TORNEIRINHAS 3 VIAS LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 1,05
11	89886	AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 MM	MEDIX	UND	R$ 0,18
12	91317	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA	MEDIX	CX	R$ 21,50
13	94374	SERINGA DESCARTÁVEL 3 MI S/ AGULHA BICO LUER LOCK C/ DISPOSITIVO	MEDIX	UND	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
	TOTAL					R$ 81.437,00

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, as partes a seguir, de um lado **INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano** com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, cadastrada no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, com sede na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Capanema - PA – CEP: 68.703-160, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 denominada de CONTRATANTE e, de outro lado, **ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, constituída como sociedade empresária de responsabilidade limitada, registrada sob o CNPJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.120-130, neste ato representada pelo seu sócios **VINICIUS ATAIDES REIS**, brasileiro, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/MF n. 864.976.421-53 e **SANDRA REGINA PARO REIS**, brasileira, empresária, casada sob regime parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade n. 6245729 SSP/GO, CPF/MF n. 149.587.908-96 doravante denominada simplesmente CONTRATADA, tendo em vista os dispositivos legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,** mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem como objeto a prestação pela CONTRATADA, por meio de disponibilização de software e portal provedor de conteúdo para os usuários designados pela CONTRATANTE, conforme proposta comercial constante do ANEXO I parte integrante do presente instrumento, sendo que se houver divergência prevalecerá os termos desse contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO SOFTWARE ABA+

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, armazenará e auxiliará a gestão das informações coletadas, contemplando os seguintes benefícios:

a. **Mobilidade**: Acesso à informação de pacientes e profissionais, sem restrição de localidade/horário;

b. **Conectividade**: Participação dos familiares nos registros cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 924

Página 1550 de 2445

c. Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, com alerta de sistema a cada informação;

d. Análise de dados: Disponibilização de gráficos de desempenho ao final das consultas;

e. Centralização: Os registros dos programas, avaliações e registro da família em único ambiente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente a sua respectiva nota fiscal será encaminhada à CONTRATANTE até o 7º (sétimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviço. Em contraprestação à disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor unitário mensalmente por usuário liberado à utilização da plataforma com a contratação respeitando os valores e faixa de valor informado na proposta no ANEXO I. 300 usuários liberados, no valor de R$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos) por usuários por mês

3.2. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA o valor atinente à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e municipal, despesas/encargos com contratação de mão-de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipamentos de proteção individual/coletiva, seguros, bem como todos e quaisquer itens necessários para o desempenho da prestação dos serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente, e seu documento fiscal emitido dentro do mês da prestação do serviço com vencimento no dia 20 do mês subsequente.

3.4. A CONTRATADA deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e-mail contratos.hrpc@indsh.org.br com a descrição dos serviços realizados.

3.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim

3.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. A rescisão não implicará no pagamento de multa ou indenização.

4.2 Caso manifestada intenção de rescindir o presente CONTRATO, por qualquer uma das PARTES, estas continuarão responsáveis pelas obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerramento da relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido imediatamente, de pleno direito, por qualquer uma das partes, mediante aviso por escrito, na ocorrência de infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrumento, após ter dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O Contrato poderá ser rescindido de pleno direito a critério da parte prejudicada independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialmente, mas não somente, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão-de- obra escrava.

5.2 As Partes comprometem-se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão de obra escrava.

5.3 As partes se comprometem também a respeitar toda e qualquer legislação do meio ambiente, especialmente, preservando-o e não cometendo atos

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 924
Página 1552 de 2445

e/ou omissões danosas ao meio ambiente, observando, inclusive as normas quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insumos objeto de exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se comprometem a combater a corrupção ativa e passiva e a concussão em todas as suas formas, inclusive o peculato, a extorsão e a propina, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

6.1 Cumprir com o pagamento à CONTRATADA, conforme estabelecido neste Contrato.

6.2 Colaborar com a CONTRATADA para melhor execução do objeto contratual, disponibilizando todos os dados e informações necessárias;

6.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de colaboradores devidamente designados;

6.4 Prestar as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE deverá instruir seus usuários quanto à forma de utilização do aplicativo e ao caráter intransmissível do cadastro de cada usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA será responsável pela segurança, estabilidade, durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou imperfeições, devendo reparar imediatamente os serviços executados de forma incorreta, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.

7.2 Constitui obrigação exclusiva da CONTRATADA o recolhimento e o pagamento de todos e quaisquer tributos e encargos, de qualquer natureza responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em vigor, em especial sobre horário de trabalho de seus empregados e prepostos.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem do presente CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA deverá apresentar, sempre que vencerem as certidões ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que comprovem sua regularidade fiscal, notadamente, referentes aos tributos municipais, CND do INSS e CRF do FGTS, sob a pena de suspensão do pagamento até a devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da CONTRATADA informar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 8 (oito) horas, sobre qualquer parada programada ou interrupção motivada dos serviços objeto do presente contrato.

7.6 A CONTRATADA disponibilizará à contratante todos os dados e informações coletadas pelo software, atinentes aos usuários autorizados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – MULTAS

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas no presente CONTRATO poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) Multa moratória; ficará a CONTRATADA sujeita ao pagamento de multa diária correspondente a 0,5% (meio por cento) sobre o valor do pagamento mensal, sem prejuízo da suspensão do pagamento das faturas porventura pendentes. Eventual multa não exclui a obrigação da CONTRATADA de indenizar a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

8.3 O valor das multas aplicadas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela CONTRATANTE, ou, quando for o caso, em até 10 dias do fim do prazo da cláusula 4.3.

8.4 Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas;

CLÁUSULA NONA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1554 de 2445
Página: 5 de 924

9.1 A CONTRATADA compromete-se expressamente a não fornecer, vender, emprestar ou ceder a terceiros e a manter em estrito sigilo quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, inclusive cadastrais, documentos, especificações técnicas, fornecidos ou disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão deste contrato, sejam eles de interesse da CONTRATADA ou de TERCEIROS, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem como a não utilizá-las exceto no que concerne ao desenvolvimento dos objetivos e prestações de serviços deste contrato , salvo para fins estatísticos, preservando assim quaisquer tipo de identidade e dados relativos aos pacientes e á CONTRATANTE, portanto, deverão ser normalizados.

9.2 O não cumprimento desta cláusula implicará na responsabilidade civil e criminal dos que estiverem envolvidos na violação das regras de sigilo e confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente Contrato deverão ser feitas por escrito e enviadas via e-mail ou carta registrada com aviso de recebimento para os endereços definidos no preâmbulo deste Contrato ou, ainda, entregues pessoalmente (mediante recibo).

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum vínculo empregatício de responsabilidade da CONTRATANTE com relação aos colaboradores que a CONTRATADA empregar, direta ou indiretamente, para a execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável como empregadora toda despesa com esse pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descumprimento de qualquer disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cumprimento.

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de modo a credenciar a qualquer das Partes como mandatária da outra, para qualquer fim que não expressamente aqui previsto e nem assiste, a qualquer das partes, a faculdade de assumir qualquer obrigação, tácita ou expressa, em nome da outra parte.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem expressamente que este é um contrato em que cada uma delas age em nome próprio e a seu risco, não estabelecendo "joint- venture", sociedade, ou qualquer outra forma de associação.

10.6 Modificações e alterações ao presente Contrato serão quando por escrito, mediante termo aditivo assinado pelas Partes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS PODERES DE REPRESENTATIVIDADE

11.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente Instrumento são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos Contratos/Estatutos Sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contratadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Capanema -PA para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas da presente contratação com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim inteiramente justos e contratados, assinam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Capanema, 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Testemunhas

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 1556 de 2445
Página 10 de 924

ANEXO I

Proposta Comercial do **ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	R$ 8.970,00

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Página 1559 de 2445

Página 5 de 924

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

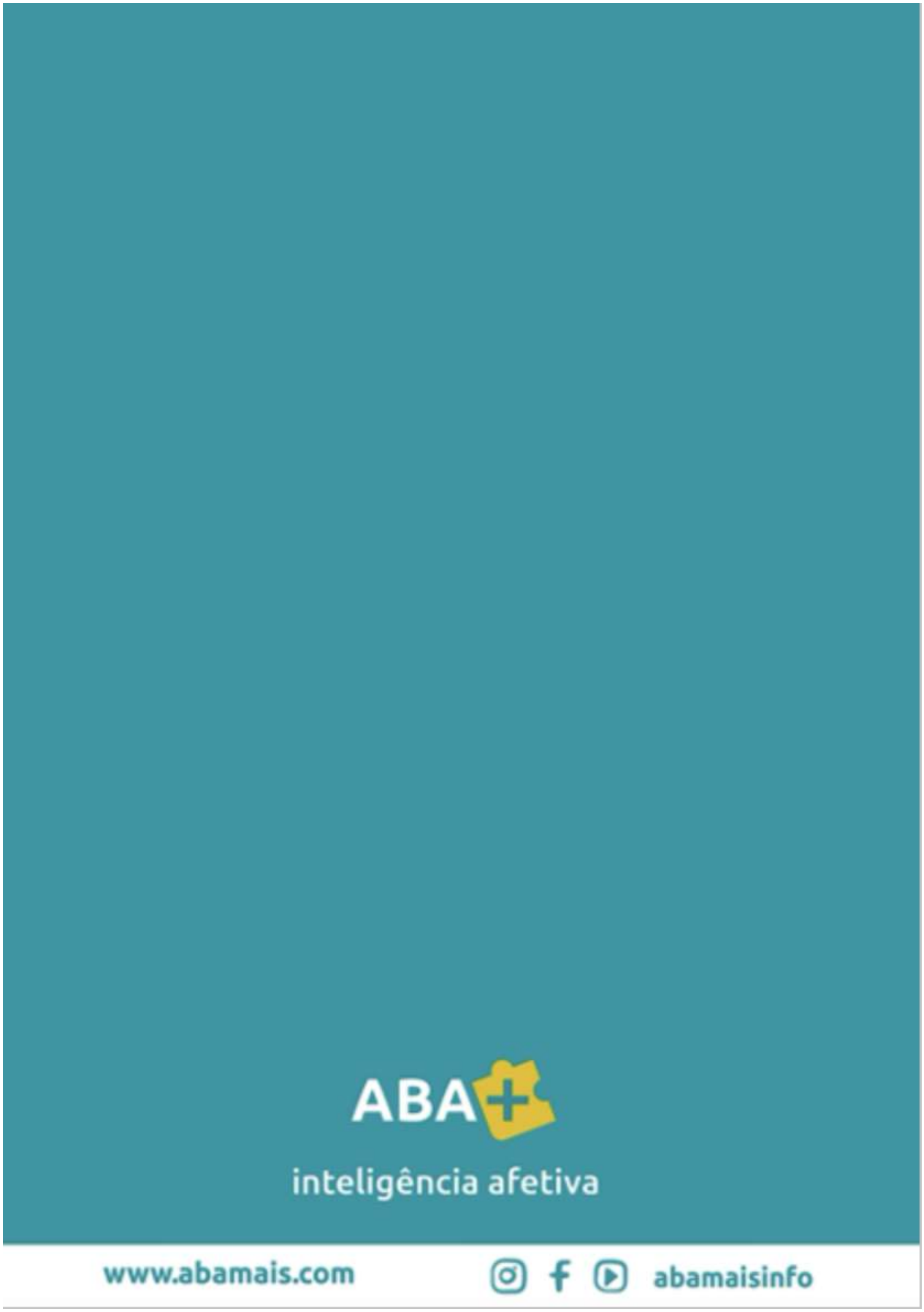
Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relação entre "**você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestação de Serviços da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificação de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebração ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços on-line para suporte a seerviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruções para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilização de acesso", "serviços de processamento" e "serviços de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilização de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de processamento”**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma “**Thundera**” prestados pela “**Micromed**” a “**Contratante**” e seus “**clientes finais**”, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de suporte”**

4 SERVIÇOS DE “DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO”

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a “**plataforma**” através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados “**sistemas complementares**”, abaixo listados com suas respectivas “**licenças de uso**”, limitados a necessidade relativa aos “**serviços contratados**” pelo “**cliente**”:

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de “**manutenção**” para a plataforma e seus “**sistemas complementares**” que incluem correção de erros, atualização pra as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a “**plataforma**” nos “**pontos remotos**”

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o “Thundera” e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os “serviços de disponibilização de acesso” podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O “cliente” é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus “clientes finais” e seus pacientes

5. “SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO”

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o “**ponto remoto**”, “**plataforma**” e a “**central de laudos**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuração de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuração de parâmetros na "**plataforma**" e resolução de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviços através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condições:

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestação dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funções de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereço de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuração dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestação dos serviços previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicações a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alterações na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alterações deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicação a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigações do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigações da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposições deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lançar funções adicionais na "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigações legais, que são distintas das obrigações da "**Micromed**"

12. As informações armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relação comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

Modelos e textos inseridos na

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviços ou produtos da “**Micromed**” se autorização expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificação sem a autorização expressa da “**Micromed**”

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganização societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**Micromed**” no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de segurança e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviço, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).

Bom dia a todos,

Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.

Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:

E-MAIL DE CONTRATAÇÃO

Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".

Por favor leia o contrato com atenção:
Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
"**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem

---

Formulário Digital de Assinatura
Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.

Dados do Contratante:
Natureza Jurídica: Pessoa Jurídica

Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)
Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1574 de 2445
Páginas de 924

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1575 de 2445
Página 19 de 924

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

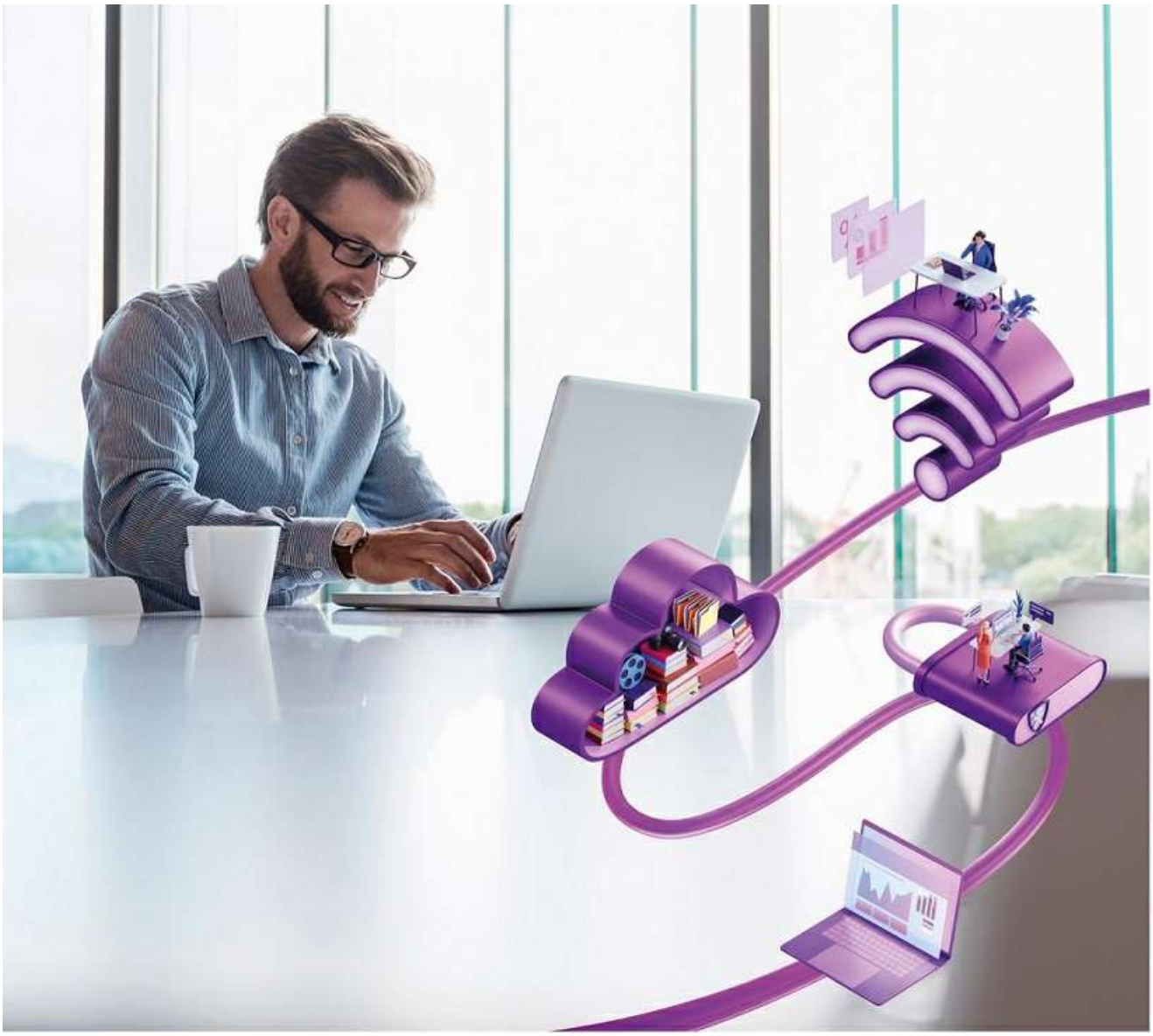
A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Sluiszato
343613E6645E4BE...
8/4/2023



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	**Qtde**	**Valor Unitário Mensal**	**Valor Total Mensal**
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

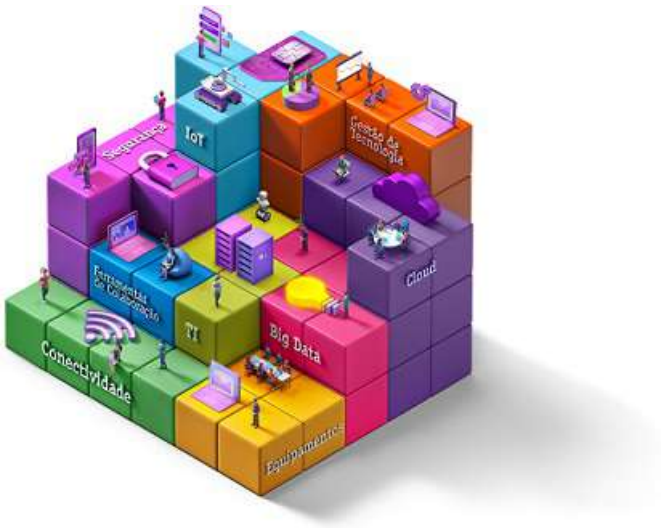
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

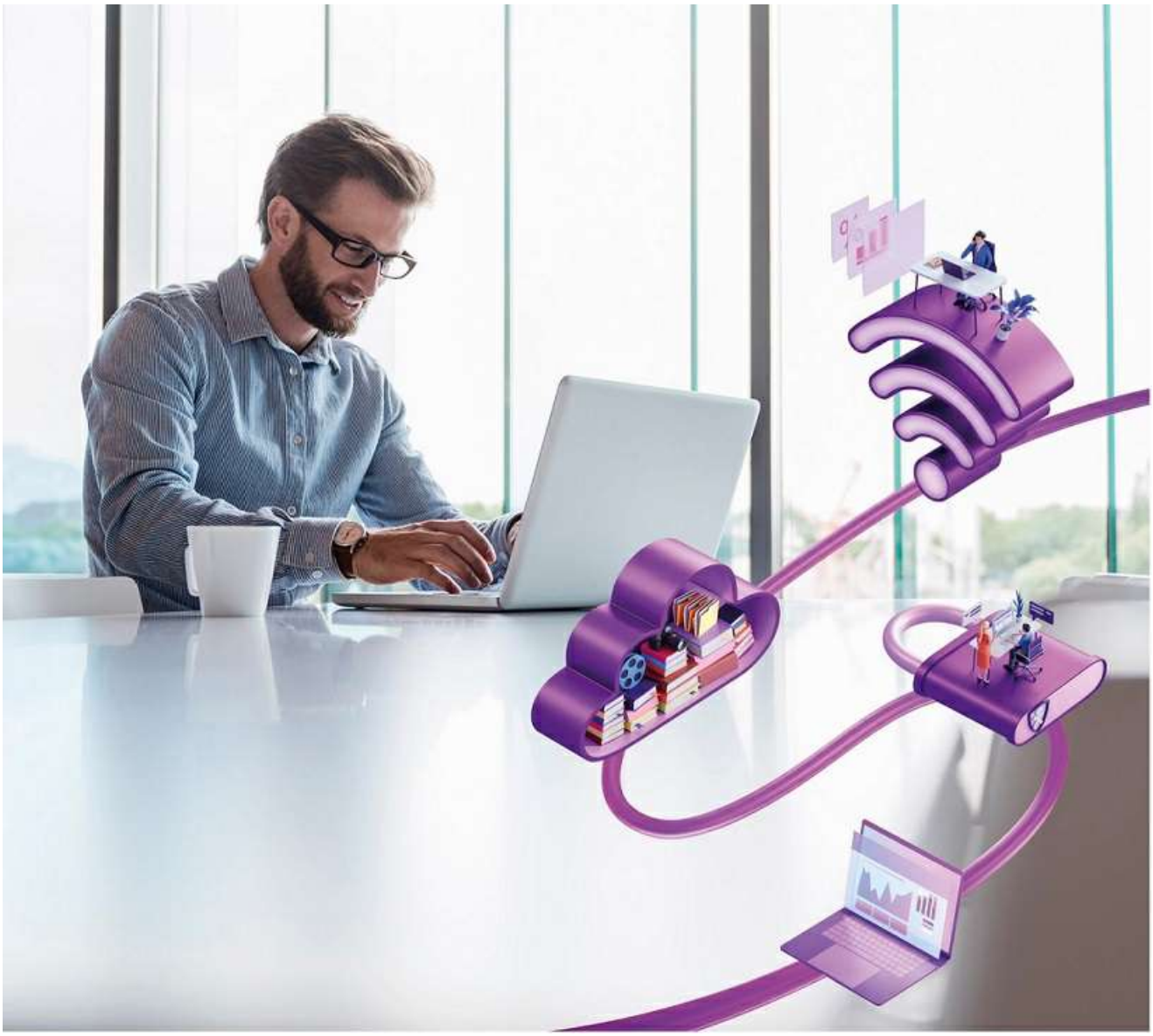
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

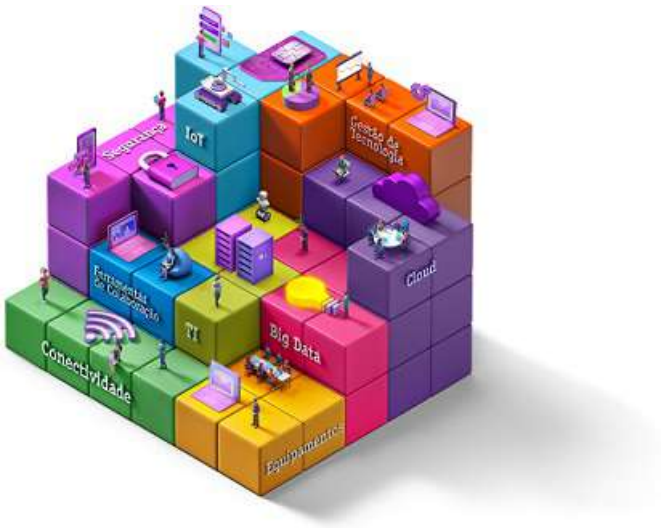
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Toda e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Toda e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos			
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)	Mensalidade	Taxa
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia aut

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Toda qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

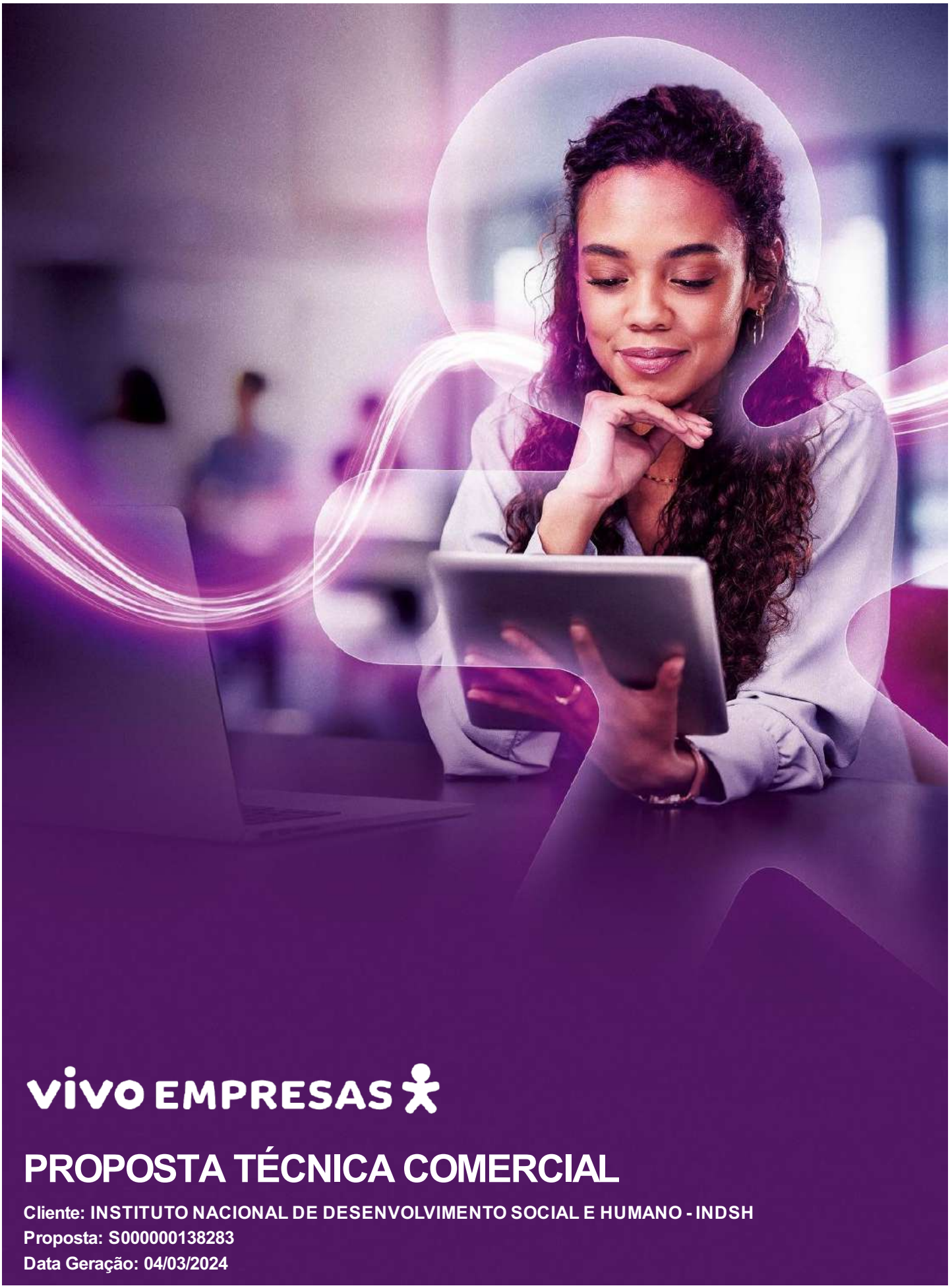
Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, divulgação ou publicação é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, divulgação ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 8 Página: 1613 de 2445

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-443a-a214-f43c30f7e74

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-443e-a214-f4c30f7e74

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78a1-442e-a241-f43c30f7e74

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 0 de 924

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

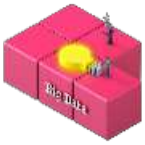
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a241-f4f3c30f7e74

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-443a-a241-f4f3c30f7e74

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 8 Página 3 de 924

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78a1-442e-a241-f4c30f7e74

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1442-a2f4-f4f3c30f7e74

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1442-a241-f4f3c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em "Dados do cliente" não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3-78a1-442a-a241-f4f3c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d8551d2-78a-1442-a-3f1f4f3c30f7e74

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1626 de 924

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a241-f4f3c30f7e74

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social							Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh							23.453.830/0023-85				S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha
1	C000000292685	91									

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 8 Página 2 de 924

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442a-a241-f4f3c30f7e74

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653 Anexo/Sequencial: 8 Página 44 de 924

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2 78d 1442e 9f1 f4f3c30f7e74

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

CONTRATO DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COM PEÇAS DE REPOSIÇÃO

RESUMO DO CONTRATO

NMC. ST. 07/24
CT.HRPC.2024.0001

CONTRATADA	1 **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**, neste ato representada por seu administrador/procurador, situada à Avenida Embaixador Macedo Soares, 10.735 – Galpão 22/24 – Espace Center, Vila Anastácio - São Paulo/SP – Brasil – CEP 05095-035 CNPJ 13.333.090/0001-84 I.E.: 147.865.807.119
CONTRATANTE	2 Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES)** CNPJ/MF nº: 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual: Isento Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Bairro Centro Cidade/ Estado: Capanema/PA CEP: 68.700-005
RESPONSÁVEL LEGAL	3 Nome: JOSÉ CARLOS RIZOLI RG. 3.148.647-2 CPF 171.893.228-68 Nacionalidade: Brasileiro Endereço: Rua Heitor Penteado, 220, Apt. 71 F - Bairro Sumarezinho Cidade/ Estado: São Paulo/SP CEP: 05438-000
OBJETO DO CONTRATO	4 Manutenção e Assistência Técnica com Peças de Reposição para Máquinas de Hemodiálise
PRAZO	5 12 (doze) meses A partir de 01/04/2024
PAGAMENTO	6 Dia 30 (trinta) de cada mês subsequente ao dos serviços realizados
CONTATO DA CONTRATANTE	7 E-mail contratos.hrpc@indsh.org.br
ANEXOS	8 I. Custo dos Serviços II. Cronograma de manutenção Preventiva
PROPOSTA COMERCIAL	9 Nº 15032024

CLÁUSULAS E CONDIÇÕES

CLÁUSULA I - DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a manutenção preventiva e corretiva, incluindo kits de manutenção preventiva e peças de reposição, salvo se constatado mau uso, em máquinas de hemodiálise, conforme tabela anexa e, que se encontram instaladas nas unidades de diálise da CONTRATANTE.

CLÁUSULA II - DO PRAZO

O presente contrato entrará em vigor a partir da data de 01/04/2024, tendo seu termo final em 01/04/2025, conforme prazo constante no quadro 5.

Parágrafo único: O presente contrato será extinto de pleno direito após este prazo, sem a necessidade de aviso entre as partes.

CLÁUSULA III - DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Em termos de manutenção preventiva, constituem descritos abaixo os serviços objetos do presente contrato e obrigações da CONTRATADA:

Parágrafo primeiro: Realizar serviços de manutenção, revisão, limpeza interna, calibração e testes dos equipamentos em questão, com o objetivo de prevenir a ocorrência de defeitos e acidentes, garantindo o perfeito e contínuo funcionamento para segurança dos mesmos.

Para tanto, a CONTRATADA se compromete a:

a) Realizar visitas técnicas regulares durante a vigência deste contrato, com intervalo máximo de 12 meses entre cada visita. Caso o técnico da CONTRATADA identificar necessidade de realizar preventiva durante uma intervenção corretiva, este prazo poderá ser antecipado;

b) Combinar a data e o horário de cada visita com a CONTRATANTE. No ANEXO 2 encontra-se a programação anual de manutenção preventiva e este deve ser utilizado pela CONTRATANTE para programar a parada dos equipamentos para que a CONTRATADA realize os procedimentos;

c) Promover a entrega da ordem de serviço referente ao trabalho realizado, apontando eventuais irregularidades encontradas e as soluções aplicadas;

d) Compromete-se ainda, a pedido da CONTRATANTE, efetuar levantamento e histórico de quaisquer dos equipamentos sob contrato através da ordem de serviço e/ou avaliação técnica específica do mesmo, com a apresentação de um laudo técnico sem custo adicional à CONTRATANTE.

Parágrafo Segundo: Neste ato, fica pactuado que a realização anual de manutenção preventiva das máquinas inerentes ao contrato em tela, deverá obedecer ao cronograma mensal do ANEXO 2 e sempre será responsabilidade da CONTRATANTE disponibilizar as máquinas para sua realização. Contudo, se após agendamento firmado a CONTRATANTE não cumprir com o combinado, um documento de ordem de serviço será emitido para registrar o motivo da não execução na data determinada e a CONTRATADA estará quite com sua obrigação contratual ora pactuada neste instrumento

CLÁUSULA IV - DA MANUTENÇÃO CORRETIVA

Constatada a necessidade de manutenção corretiva em um ou alguns dos equipamentos, a CONTRATANTE deverá informar à CONTRATADA sobre o ocorrido através do email servicotecnico-brasil@nipromed.com ou do telefone n. (11) 3643-0572, de segunda à sexta feira das 08h00min as 17h00min.

Parágrafo primeiro: Entende-se como MANUTENÇÃO CORRETIVA as necessidades de manutenção decorrentes de fatores além do uso normal dos equipamentos, tais como, imperícia do operador, uso fora das especialidades especificadas, falhas na rede elétrica e/ou hidráulica, incêndios, inundações, sabotagens, acidentes da natureza e outros casos fortuitos e de força maior, fatos estes que deverão ser comunicados por escrito quando das visitas técnicas e de correção. Tais fatos poderão ser diagnosticados por técnicos da NIPRO independente de comunicação por parte da CONTRATANTE, mediante laudo sumário dos problemas identificados, caso em que, não estarão cobertos quaisquer serviços de manutenção.

Parágrafo segundo: Em termos de manutenção corretiva, constituem obrigações da CONTRATADA realizar reparos no sentido de eliminar quaisquer defeitos decorrentes do uso normal do equipamento, bem como testes e calibração dos equipamentos após os reparos realizados, para garantir o perfeito funcionamento e segurança dos mesmos. Para tanto a CONTRATADA se compromete a:

a) Atender quaisquer chamadas de reparo, independente das visitas da manutenção preventiva;
b) Garantir que estas chamadas sejam atendidas no período máximo de 48 (quarenta e oito) horas após realizado o chamado;
c) Elaborar relatórios discriminados, pormenorizando todas as manutenções corretivas realizadas, principalmente quando houver troca de peças, uso de material de consumo dos equipamentos, dia e número de horas despendidas para a execução dos serviços, bem como identificar o técnico responsável pela manutenção e prazo de garantia dos serviços e/ou peças utilizadas.

Parágrafo terceiro: Os serviços efetuados na manutenção corretiva têm garantia de 30 (trinta) dias.

Parágrafo quarto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas de instalação elétrica, hidráulica e/ou sistemas de ar comprimido, oxigênio e vácuo que impeçam o funcionamento das máquinas, objeto deste contrato.

Parágrafo quinto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados de assistência técnica prestada por pessoas não autorizadas pela NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Parágrafo sexto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados da utilização de tubos e insumos descartáveis fora de especificação ou dimensão física.

Parágrafo sétimo: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados por falha de operação dos equipamentos.

CLÁUSULA V - COMPROMISSO DE DESINFECÇÃO

A CONTRATANTE se compromete a realizar com a periodicidade recomendada a desinfecção e assepsia das máquinas de hemodiálise fazendo uso exclusivamente de produtos recomendados pelo fabricante. Além disso, compromete-se em manter as instalações, onde serão realizadas as manutenções das máquinas, sempre limpas e adequadas para tal fim.

Parágrafo único: Deverá a CONTRATANTE informar sempre à CONTRATADA, por meio de seus técnicos, problemas referentes a qualquer contaminação ocorrida ou qualquer outro fato relevante que possa trazer danos a saúde daqueles que realizarão a manutenção dos equipamentos.

CLÁUSULA VI - DO HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Fica convencionado como horário normal de atendimento para a prática comercial das 08h00min às 17h00min das segundas-feiras às sextas-feiras, exceto feriados.

Parágrafo único: O atendimento somente poderá ser realizado fora destes horários e dias conforme disponibilidade de pessoal técnico, desde que seja previamente acordado e sujeito a fatura extra no valor de R$ 500,00 (quinhentos reais) a hora.

CLÁUSULA VII - DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE

Para possibilitar a execução dos serviços de manutenção, cabe à CONTRATANTE:

a) Assegurar o livre acesso ao(s) equipamento(s) sem que haja espera superior a uma hora da(s) pessoa(s) credenciada(s) pela CONTRATADA;
b) Prestar esclarecimentos sobre as circunstâncias nas quais foram observadas irregularidades e/ou defeitos no funcionamento dos equipamentos;
c) Colocar à disposição da CONTRATADA, informações técnicas sobre o(s) equipamento(s) incluindo manuais, plantas e dados sobre os serviços anteriormente executados;
d) Operar o maquinário conforme “manual de operações técnicas” fornecido pelo fabricante, além de zelar pelo correto manuseio, não permitindo que pessoas sem a devida habilitação e capacitação operem o maquinário;
e) Vedar o uso de produtos químicos não permitidos para limpeza, conforme instrução do fabricante;
f) Não destinar o uso dos equipamentos a serviço que alterem sua finalidade;
g) Cumprir com as normas de uso e segurança contidas nos manuais que acompanham o equipamento;
h) Disponibilizar os equipamentos, conforme cronograma do ANEXO 2, para a manutenção preventiva anual;
i) Garantir a disponibilidade de Filtro de Endotoxina (CF) no caso de CONTRATANTE que tenha adquirido máquina modelo DIAMAX FULL (DIAMAX220F) para substituições dentro do prazo de 45 (quarenta e cinco) dias ou 500 (quinhentas) horas, o que vencer primeiro, a partir da data de instalação da máquina.

CLÁUSULA VIII - DO CUSTO DOS SERVIÇOS

O custo dos serviços previstos neste instrumento será devido a partir da data constante no quadro 05 e serão cobrados conforme tabela em anexo.

Parágrafo primeiro: Neste custo estão inclusos os serviços de manutenção preventiva e corretiva descritos nas cláusulas III e IV, Kits de Manutenção Preventiva e peças de reposição, salvo se constatado mau uso. Não estão inclusos neste custo serviços de reforma de equipamentos, os quais são indicados no momento da regularização pré-contrato, quando houver.

Parágrafo segundo: Os preços dos serviços discriminados em tabela anexa serão majorados de acordo com o IGPM anualmente. Ocorrendo variações econômicas no país ou qualquer outro caso em que se manifeste o desequilíbrio contratual, poderão ambas as partes reajustar o valor ora fixado para que não ocorra o enriquecimento ilícito de qualquer das partes.

CLÁUSULA IX - DO PAGAMENTO

O pagamento dos serviços realizados será efetuado mensalmente através de cobrança bancária, conforme data constante no quadro 6.

Parágrafo primeiro: Na eventualidade de atraso no pagamento das parcelas assumidas pela CONTRATANTE, a quantia devida estará sujeita a multa moratória em valor equivalente a 5% (cinco por cento) da parcela inadimplida; atualização monetária mensal a contar do dia do vencimento de cada mês em atraso, pela TRD (Taxa Referencial Diária) e juros de 1% (um por cento) ao mês. Ocorrendo atraso superior a 30 (trinta) dias, fica facultado à CONTRATADA resolver o presente contrato, sem necessidade de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, ou ainda de protesto de título.

Parágrafo segundo: Qualquer tolerância em relação ao atraso no pagamento e respectivo recebimento por parte da NIPRO não se constituirá em novação, mas sim mera liberalidade da CONTRATADA no recebimento, permanecendo firmadas todas as condições aqui avençadas.

Parágrafo terceiro: A CONTRATANTE obriga-se a pagar todos os tributos incidentes a presente prestação de serviços advindos do objeto deste contrato, não podendo, em hipótese alguma, mesmo sendo de sua natureza jurídica e/ou econômica, transferi-los à CONTRATADA.

CLÁUSULA X - DA REMOÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Havendo necessidade de remoção do equipamento ou de peça(s) que faz(em) parte deste, a CONTRATANTE só poderá removê-lo mediante autorização expressa da CONTRATADA, que arcará integralmente com os custos da remoção e devolução do mesmo na sede da CONTRATADA, ficando, todavia, a seu critério a remoção do equipamento e posterior remessa à sede da NIPRO.

Parágrafo único: Caso a NIPRO verifique a necessidade de remover o equipamento para a sua área técnica, esta deverá solicitar ao CONTRATANTE a assinatura no Relatório da Ordem de Serviço.

CLÁUSULA XI - DA TRANSFERÊNCIA DOS EQUIPAMENTOS DE LOCAL

A CONTRATANTE obriga-se a comunicar por escrito a CONTRATADA, toda vez que o equipamento sujeito a manutenção (objeto contratado) for removido do local. A critério da CONTRATADA, a manutenção em local diverso do contratado sofrerá incidência de custos extras, conforme a quilometragem a mais percorrida, previamente comunicada a CONTRATANTE e com ela ajustado.

CLÁUSULA XII - DA RESCISÃO CONTRATUAL

São motivos para a rescisão do presente contrato:

a) Atraso de pagamento da fatura por mais de 30 (trinta) dias do valor contratado mensalmente devido;
b) Inadimplemento da CONTRATADA de quaisquer obrigações assumidas nos termos deste contrato;
c) Mediante conhecimento de requerimento de falência, recuperação judicial ou extrajudicial ou ainda liquidação da sociedade.

Parágrafo único: Não sendo respeitado o prazo contratual, a parte que der causa à rescisão deverá pagar multa equivalente à soma das parcelas faltantes ao período do contrato não utilizado.

CLÁUSULA XIII - DAS MODIFICAÇÕES E ACRÉSCIMOS

As partes não poderão transferir total ou parcialmente direitos e deveres oriundos deste contrato, ou ainda subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto, nem comprometer a título de garantia a terceiros, seus créditos ou obrigações, sob pena de rescisão imediata do presente instrumento.

Parágrafo único: Qualquer tolerância das partes em relação às cláusulas e condições do presente instrumento não importará em precedente invocável, novação ou alteração, ou renúncia de qualquer direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

CLÁUSULA XIV - DA TRANSFERÊNCIA DE EQUIPAMENTOS

A transferência de propriedade ou cessão a terceiros do(s) equipamento(s) em questão desobriga a CONTRATADA em relação à manutenção dos mesmos.

Parágrafo primeiro: A CONTRATANTE obriga-se a comunicar a CONTRATADA, no caso de ocorrido o disposto acima, da nova situação das máquinas, dentro de um prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, assumindo o pagamento pelos serviços solicitados e executados neste período.

Parágrafo segundo: Caso a CONTRATANTE não comunique à CONTRATADA, o disposto no parágrafo primeiro desta cláusula, esta será responsável, também, pelo pagamento do acordado neste instrumento, durante todo o período após a transferência do equipamento.

CLÁUSULA XV - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágrafo primeiro: A CONTRATADA, na qualidade de única empregadora, assume, exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para a CONTRATANTE, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com a CONTRATANTE. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados da CONTRATANTE com a CONTRATADA, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

Parágrafo segundo: Faz parte integrante do contrato, além deste instrumento, a Proposta Comercial constante no quadro 09 e seus anexos.

CLÁUSULA XVI - DO TRATAMENTO DOS DADOS

Em decorrência do previsto na Lei 13.709 de agosto de 2018, que trata da Proteção de Dados Pessoais (LGPD), as partes, de acordo com o artigo 7º da referida lei, concedem mutuamente autorização para armazenagem de suas informações, objetivando o regular cumprimento do contrato, troca de mensagens afim, comunicações em geral, concedendo ainda as partes autorização para o envio de correio eletrônico de conteúdo comercial (e-mails marketing) relacionados ao objeto social das partes, bem como, autorizam e admitem o uso do meio eletrônico para a realização dos atos extrajudiciais disposto no art. 246 da Lei 13.105/2015.

Parágrafo único: Qualquer comunicação à CONTRATADA deverá ser encaminhada via e-mail: servicotecnico-brasil@nipromed.com. E qualquer comunicação a CONTRATANTE deverá ser encaminhada via e-mail no endereço constante no quadro 07.

CLÁUSULA XVII - DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Parágrafo primeiro: As Partes reconhecem que certas informações de sua propriedade são sigilosas e confidenciais, que constituem segredos comerciais valiosos para os proprietários dos mesmos (doravante denominadas Informações Confidenciais"), serão compartilhadas entre as Partes em forma oral e/ou escrita e/ou outra forma tangível no decorrer do cumprimento de suas respectivas obrigações, segundo este Contrato.

Parágrafo segundo: As Informações Confidenciais não incluem: (a) informações divulgadas em conformidade com este Contrato que sejam também conhecidas publicamente, adquiridas subsequentemente pelo mesmo veículo, ou de alguma outra forma, disponibilizada a qualquer das partes através de outros meios legais; (b) informações divulgadas durante a prestação dos serviços que se tornem de conhecimento público através de meios que não sejam atos ilícitos de qualquer das Partes, de seus representantes ou agentes; (c) informações divulgadas no decorrer da prestação dos serviços que sejam posteriormente liberadas por escrito por qualquer das Partes. As Partes concordam que todas as Informações Confidenciais serão utilizadas somente com relação ao cumprimento deste Contrato, salvo da forma que possa ser autorizada pelas partes ou quando a divulgação for exigida por lei ou ordem judicial.

Parágrafo terceiro: No ato do encerramento ou vencimento deste Contrato por qualquer motivo que seja, cada uma das Partes deverá imediatamente devolver ou inutilizar quaisquer Informações Confidenciais que estejam em forma escrita ou outro meio tangível, sem reter cópias das mesmas, exceto da forma exigida no cumprimento das leis aplicáveis de manutenção de registros.

Parágrafo quarto: As Partes concordam que as restrições desta seção estarão vigentes durante todo o período válido deste Contrato e assim permanecerão por um prazo adicional de 05 (cinco) anos após o encerramento ou vencimento deste instrumento.

Parágrafo quinto: As Partes acordam, neste ato, que caso haja o descumprimento do depreendido nesta cláusula responderão por perdas e danos, lucros cessantes e demais indenizações legais cabíveis.

CLÁUSULA XVIII – DO FORO

As partes elegem, de comum acordo o Foro de Capanema, Estado do Pará, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA XIX – DAS ASSINATURAS

As Partes declaram e concordam que, caso a assinatura do presente instrumento seja feita em formato eletrônico, estará reconhecida a veracidade, autenticidade, integridade, validade e eficácia deste Contrato, nos termos do art. 219 do Código Civil, neste formato e/ou assinado pelas Partes por meio de certificados eletrônicos, ainda que certificados eletrônicos não emitidos pela ICP-Brasil, nos termos do art. 784, § 4º, do Código de Processo Civil, passando a ter força executiva, mesmo que não assinado pelas testemunhas.

São Paulo, 27 de março de 2024

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CONTRATADA: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

TESTEMUNHAS

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

ANEXO 1 – CUSTO DOS SERVIÇOS

**	Modelo	Série	1º ano
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00
11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
Total			**R$ 9.984,00**

ANEXO 2 – CRONOGRAMA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

CRONOGRAMA DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

CLIENTE: ***INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH***

Produto	Número de série	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
DIAMAX220F	21J25836P								KIT				
DIAMAX220F	21J25835P								KIT				
DIAMAX220F	21J25834P								KIT				
DIAMAX220F	21J25833P								KIT				
DIAMAX220F	21J25832P								KIT				
DIAMAX220F	21J25831P								KIT				
DIAMAX220F	21J25830P								KIT				
DIAMAX220F	21J25829P								KIT				
DIAMAX220F	21J25828P									KIT			
DIAMAX220F	21J25784P									KIT			
DIAMAX220F	21J25783P									KIT			
DIAMAX220F	21J25782P									KIT			
DIAMAX220F	21J25781P									KIT			
DIAMAX220F	21J25780P									KIT			
DIAMAX220F	21J25779P									KIT			
DIAMAX220F	21J25778P									KIT			
DIAMAX220F	21J25777P										KIT		
DIAMAX220F	21J25776P										KIT		
DIAMAX220F	21J25775P										KIT		
DIAMAX220F	21J25774P										KIT		
DIAMAX220F	21J25773P										KIT		
DIAMAX220F	21J25772P										KIT		
DIAMAX220F	21J25771P										KIT		
DIAMAX220F	21J25770P										KIT		

Este Cronograma se repete durante o período de contrato.

KIT - Kit de Manutenção Preventiva

Aprovado: _____ Ciente: M. Silva

Cliente

Nipro Medical Corporation Produtos Médicos Ltda.
Marco Silva

NIPRO

PROPOSTA PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA DE HEMODIÁLISE nº 15032024

São Paulo, 15 de Março de 2024.

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO – INDSH **CNPJ – 23.453.830/0023-85**

Prezado Cliente,

Apresentamos em resumo, nossa proposta para Contrato de Manutenção de máquina de hemodiálise NIPRO. A proposta se aplica aos números de série conforme tabela anexa, para atendimento dentro do estado PA por equipe própria ou por empresa prestadora autorizada NIPRO, o contrato será definido em Instrumento Particular de Manutenção e Assistência Técnica com peças de reposição, a ser assinado a partir do aceite desta proposta.

O contrato compreende visitas para Manutenções Corretivas conforme necessidade e Manutenções Preventivas a cada 12 meses, peças de reposição para preventiva e corretiva, exceto por mau uso e deslocamento dos técnicos incluso.

A manutenção preventiva será conforme preconizado no manual técnico do equipamento e compreende a realização de procedimentos que visam evitar paradas indesejadas. São verificados sistemas de condutividade, temperatura, pressões, detector de ar, detector de sangue, bomba de sangue, bomba de heparina, sistema de UF e sistema de pressão venosa e arterial.

Obs.: Ao dar aceite nessa proposta, o cliente se compromete a disponibilizar todos os equipamentos até 27/03/2024, para realização de uma auditoria prévia por técnicos da NIPRO, com objetivo de regularização das pendências antes do efetivo início da relação contratual. Não sendo disponibilizados todos equipamentos neste prazo, fica facultado à Nipro enviar fatura extra das peças necessárias ao bom funcionamento dos equipamentos por 90 dias a contar do início efetivo do contrato.

A auditoria sendo concluída no prazo, se encontradas pendências, será gerado um orçamento das peças necessárias para o bom funcionamento da máquina (mão de obra inclusa no contrato), o qual terá validade de 2 dias p/ ser aprovado, caso não seja, fica acordado que a Nipro fará a cobrança referente as horas trabalhadas do técnicos para levantamento das pendencias no valor de R$ 500 reais por máquina desta proposta.

Atendimento:

De 2ª à 6ª feiras, das 8h às 17h com datas pré-agendadas em comum acordo, em até 48hs após o registro do chamado técnico.

Atendimentos fora dos dias e horários normais estabelecidos podem ser executados, desde que haja disponibilidade de técnico e que seja previamente acordado, sujeito a fatura extra no valor de R$500 a hora.

Data de início das obrigações contratuais: 01/04/2024 com vigência total de 12 meses.

SEQ	Produto	Série	Valor Mensalidade
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00

ET MC EB MS

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Clicksign: b7a53b89-0ee8-475f-8874-5a67defbae87
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página: 1644 de 2445
Página: 8 de 924

11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
		TOTAL	R$ 9.984,00

As modalidades apresentadas nesta proposta têm validade de 10 (dez) dias a partir do envio por parte da NIPRO. Estamos enviando o nosso modelo de minuta para que seja aprovado junto com a proposta, caso haja aceite da mesma, encaminharemos a minuta do contrato preenchida com seus dados para assinatura. O aceite dessa proposta autoriza o andamento das obrigações contratuais e essa proposta será parte integrante do contrato. Será considerada a data do aceite, a mesma data do email recebido com a proposta assinada.

Atenciosamente,

M. Silva

Marco A Silva
Gerente Serviço Técnico
Nipro Medical Corporation do Brasil.

- **Enviar junto com esta proposta assinada pelo proprietário da clínica, cópia da última alteração contratual;**
- **Esta proposta está sujeita a análise pelo nosso departamento financeiro;**
- **Estaremos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários pelo telefone 11 3643-0572 ou pelo e-mail ServicoTecnico-Brasil@nipromed.com**

Aceite

Nome do Responsável: Juliano Cesar Botero

Assinatura do Responsável: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRFC-INDSH

ET MC EB MS

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
Clicksign b7a53b89-0ee8-475f-8874-5a67defbae87
Nº do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 924
Página 1645 de 2445

PA Capanema NMC ST 07.2024 Contrato.pdf

Documento número #b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87

Hash do documento original (SHA256): b8fb65571bffdaf983c033ac4618b051500c3d2b36cb90cae1127136b524101e

Assinaturas

Elaine Baraldi Garcia
CPF: 283.499.268-13
Assinou como contratada em 17 abr 2024 às 10:25:52

Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68
Assinou como testemunha em 16 abr 2024 às 17:44:41

Elison Trindade Vendrame
CPF: 362.692.018-61
Assinou como validador em 17 abr 2024 às 09:31:09

Marco Antônio da Silva
CPF: 763.980.729-87
Assinou como testemunha em 14 abr 2024 às 10:35:18

José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como contratante em 15 abr 2024 às 11:25:38

Log

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 criou este documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87. Data limite para assinatura do documento: 11 de maio de 2024 (09:58). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elaineb@nipromed.com para assinar como contratada, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elaine Baraldi Garcia e CPF 283.499.268-13.

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marcelo Azevedo Costa e CPF 519.341.594-68.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elisont@nipromed.com para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elison Trindade Vendrame e CPF 362.692.018-61.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marco Antônio da Silva e CPF 763.980.729-87.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elaineb@nipromed.com para assinar como contratada e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elisont@nipromed.com para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante e rubricar todas as páginas.
14 abr 2024, 10:35:18	Marco Antônio da Silva assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail marcoS@nipromed.com. CPF informado: 763.980.729-87. Rubricou todas as páginas. IP: 187.180.178.155. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.529184 e longitude -47.474632. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.820.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
15 abr 2024, 10:32:52	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 removeu da Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante.

15 abr 2024, 10:33:26	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
15 abr 2024, 11:25:38	José Carlos Rizoli assinou como contratante. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Componente de assinatura versão 1.821.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
16 abr 2024, 17:44:41	Marcelo Azevedo Costa assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail dex.hmue@indsh.org.br. CPF informado: 519.341.594-68. Rubricou todas as páginas. IP: 200.17.75.254. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 09:31:09	Elison Trindade Vendrame assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail elisont@nipromed.com. CPF informado: 362.692.018-61. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Elaine Baraldi Garcia assinou como contratada. Pontos de autenticação: Token via E-mail elaineb@nipromed.com. CPF informado: 283.499.268-13. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5105665 e longitude -46.7194556. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1650 de 2445
Página 1650 de 2445

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 924
Página 1651 de 2445

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

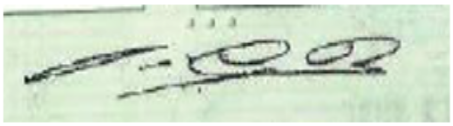
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE

Marcus Vinícius A. Tavares

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP **/CONTRATADA**



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)**/CONTRATANTE**

Testemunhas:

[redacted]

1: _____ [redacted]

Nome: Marcelo Azevedo Costa

CPF: 519.341.594-68

2: Viviane A. Tavares

Nome: Viviane Azevedo Tavares

CPF: 733.225.712-20

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página: 8 de 924
Página 1654 de 2445

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Etapas do Projeto:

ETAPA	TIPO DE SERVIÇO
1	Guarda Documental do volume inicial de 600 caixa de 20KG

6.2 GUARDA DOCUMENTAL

Guarda de Documentos é um serviço que oferece uma infraestrutura segura e tecnologicamente preparada para **armazenar os documentos e arquivos** de sua empresa.

1. DA PROPOSTA COMERCIAL

7.1 Do Volume da Guarda do FATURAMENTO/RH/FINANCEIRO/INDSH:

UNIDADE	QTD
CAIXA ARQUIVAR 20KG	600
Caixa Arquivo	1.800

a) DA IMPLANTAÇÃO:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEIRIZADA **(aquisição de container)**	CONTAINER COM ETIQUETA	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Dedetização	CONTAINER	600	R$ 3,10	R$ 1.860,00
03	Indexação	CADASTRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consultor para estruturar a base	Por Hora	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
VALOR GLOBAL - IMPLANTAÇÃO					**0**
VALOR GLOBAL DA IMPLANTAÇÃO: R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais).					

Forma de pagamento: O valor **total da implantação é de R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)** dividido **em até 10 parcelas**, **sendo que a primeira será de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelar seguirá junto com a mensalidade.

arquivar®
arquivar.com.» inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 924
Página 1655 de 2445

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Da Mensalidade (Guarda Documental - Belém):

DESCRIÇÃO	UNIDADE (U)	PREÇO (U) R$	QUANTIDADE	VALOR R$
1- ARMAZENAGEM MENSAL (LOCAÇÃO DO ESPAÇO)				
Guarda Gerenciada	Container mês	R$ 4,20	600	R$ 2.520,00
2- GED, ARMAZENAMENTO DE DADOS E TREINAMENTO				
Fornecimento e utilização de Software e Sistema via WEB Gerenciamento Arquivo Interno (1.000) e Externo	Licença	R$ 578,35	01	R$ 578,35
4- VALOR (MESALIDADE)				
Guarda Gerenciada, Software		**3.098,35**		

* O primeiro treinamento do sistema ArqGed de forma online será fornecido como brinde para até 3 participantes em uma única data, agendada conforme disponibilidade dos usuários.

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1657 de 2445
Página 1 de 924

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1658 de 2445
Página 2 de 924

ICP Brasil

	_____
	_____

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

powered by arquivar.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neurologia
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um) médico neurocirurgião para atendimento 24 horas por dia ininterruptas para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Crânioencefálico. - Ambulatório mensal de 120 consultas com perfil de pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do Hospital.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada pela contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº 2437
Preço mensal	R$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais) / mensais
Data de pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ	23.453.830/0023-85_
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Nº CRM/PJ	3105 PA
CNPJ	42.258.733/0001-70
Endereço	AV. Governador José Malcher, n° 153, Bairro: Nazaré, Belém – PA, CEP: 66.035-065,
Sócio(s) e nºs. do CRM	Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº 16502

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e90870274674
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1662 de 2445
Página 1 de 924

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=92937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-28 13:24:38 Foxit Reader Versão: 10.0.0

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902041204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902041204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Dados: 2024-09-28 13:25:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c870274077

exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=20937887000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-29 13:25:22 Foxit Reader Versão: 10.0.0

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20578570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CAC, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Nos localização de assinatura aqui Data: 2021-09-28 12:25:46 Foxit Reader Versão: 10.0.0

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-09-29 12:26:12
Foxit Reader Versão: 10.0.0

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, mais 130 (cento e trinta) consultas ao mês no ambulatório, na especialidade de neurocirurgia para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Cranioencefálico, totalizando 250 (duzentos e cinquenta) consultas mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 15.000,00 (quinze mil reais), totalizando o valor de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 924
Página 1672 de 2445

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 7** de 924
Página 1673 de 2445

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 924
Página 1674 de 2445

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 21** de 924
Página 1677 de 2445

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 12** de 924
Página 1678 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntamente com o quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o

ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00
DigiForte

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica, descritos abaixo.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856
Preço mensal	**1. Clínica Médica:** R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais); **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais); **3. UTI:** R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais); **4. Ultrassom:** R$ 30.300,00 (trinta mil e trezentos reais); **5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (vinte mil reais); **6. Coordenação Médica:** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). **Valor Total:** R$ 553.100,00 (quinhentos e cinquenta e três mil e cem reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 20/04/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nº CRM/PJ PA	1635
CNPJ	15.035.294/0001-64
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72240370278 Dados: 2021.08.24 14:11:49 -03'00'
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Identificador de autenticação: b0b8d210-b145-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/239303/3 Anexo/Sequencial: 8
Página 1684 de 2445
Página 8 de 924

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 02 (dois) médicos por 24 horas na especialidade cirurgia geral, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade clínica médica, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade de UTI, todos os dias do mês. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço conforme abaixo:

    - Médico presencial 24 horas/dia, na especialidade de clínica médica;
    - Médico presencial 24 horas/dia, na UTI;
    - Visita médicas de interconsultas na especialidade clínica médica;
    - Visita médicas de interconsultas na UTI;
    - Visita clínica diária e prescrição médica dos pacientes sob cuidados da equipe;
    - Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam o serviço;
    - Atendimento ambulatorial na especialidade de cirurgia geral;
    - Realizar cirurgias eletivas e de urgência da instituição;
    - Realizar 202 exames mensais de Ultrassonografia;
    - Realizar 192 procedimentos de endoscopia;
    - Coordenação dos serviços médicos;

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:41:08 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:46930710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:46930710278 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017807000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: {5760f10-b249-4bb8-a22f-e9c87c2249f2}
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

NANCI AGRIA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de preferência aqui Data: 2021-08-19 13:51:23 Foxit Reader Versão: 10.0.0

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:08:29 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32217885000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:51:43
Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,

NANCI AGRIA MORAES DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MORAES DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:53 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:47 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:52:04 Foxit Reader Versão: 10.0.0

na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:14 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:01:10 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:52:26 Foxit Reader Versão: 10.0.0

não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 924
Página 1691 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exames mensais de Ultrassonografia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais na especialidade de cirurgia geral.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a especialidade de gastroenterologia com quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais. Sendo o valor unitário da consulta de R$ 43,75 (quarenta e três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de mais 158 (cento e cinquenta e oito) exames de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), totalizando 350 (trezentos e cinquenta) exames mensais. O valor unitário do exame será de R$ 110,00 (cento e dez reais), acrescentando o valor de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exames de colonoscopia. Valor unitário do exame será R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) / mês.

CLÁUSULA SEXTA– A CONTRATADA será responsável pela disponibilização dos equipamentos de Endoscopia e Colonoscopia e pelas manutenções preventivas e corretivas dos seus equipamentos médicos, e consequentemente, deverá entregar mensalmente à CONTRATANTE todos os laudos de manutenção preventivas e corretivas atualizados para controle e

acompanhamento. A periodicidade da manutenção preventiva dos aparelhos será de acordo com a definida pelo fabricante, em consonância com SCIH e Engenharia Clínica da CONTRATANTE.

Quantidade	Atividades
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Cirurgia Geral
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Gastroenterologia
350/mês	EDA – Endoscopia Digestiva Alta
50/mês	Colonoscopia

CLÁUSULA SÉTIMA – Haverá aumento no valor total do contrato para R$ 572.800,00 (quinhentos e setenta e dois mil e oitocentos reais), conforme descritos abaixo:

6.1 Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais).
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais).
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais).
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais).
6.6 Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais).
6.7 Coordenação Médica: R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 1º de setembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na Enfermaria Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – Contratação Emergencial).** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por plantão será de R$ 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Diarista UTI / Coordenador / RT 24 horas com valor mensal de R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais).

CLÁUSULA QUINTA: – Com as alterações acima o PREÇO do contrato passará a ser conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI Adulto: R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (duzentos e setenta e cinco mil e novecentos reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Enfermaria Pediátrica: R$ 109.800,00 (cento e nove mil e oitocentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enfermaria Pediátrica: R$ 103.700,00 (cento e três mil e setecentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
SEDE: 2 - 10 - 2024

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.09 16:09:00 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.1

Coordenação Enfermaria e Custos Operacionais: R$ 20.000,00 (vinte mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT: R$** 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

VALOR TOTAL: R$ 862.600,00 (oitocentos e sessenta e dois mil e setecentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: R$ R$ 856.500,00 (oitocentos e cinquenta e seis mil e quinhentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 19 de janeiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto, com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA TERCEIRA – Após as alterações acima, o valor total do contrato passará a ser de R$ 616.900,00 (seiscentos e dezesseis mil e novecentos reais) conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT:** R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de maio de 2022.

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

6º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inlui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 procedimentos mês na Cirurgia Geral, com o valor de R$ 4.337,77 (quatro mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica médica, mais 01 (um) médico na especialidade clínica médica, totalizando 02 (dois) médicos 24 horas, com o valor de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) por plantão 24 horas, totalizando R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica médica 01 (um) médico diarista, todos os dias das 07:00 às 19:00 horas (plantão de 12 horas) com valor de R$ 800,00 (oitocentos reais), totalizando R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos relacionados a UTI adulto 24 horas (18 leitos) com o aumento da meta para 486 diárias/mês o valor passará de R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) para R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de cirurgia plástica com o quantitativo de 80 consultas / 15 procedimentos / 15 cirurgias mês, com o valor de R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Ginecologia com o quantitativo de 400 consulta / 15 biópsia / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de EDA (Endoscopia Digestiva Alta), devido ao aumento da demanda contratada para 450 procedimentos no mês o valor passará de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) para o valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Colonoscopia, devido ao aumento da demanda contratada para 120 procedimentos no mês o valor passará de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) para o valor de R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais) mensais.

CLÁUSULA NONA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Hepatologia com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Cirurgia Vascular com o quantitativo de 350 consultas / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 1.055.100,00 (um milhão e cinquenta e cinco mil e cem reais), conforme quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	R$
Serviços Médicos Cirurgia Geral	R$ 195.200,00
Serviços Médicos Clínica Médica	R$ 144.000,00
Clínica Médica + Hospitalista	R$ 24.000,00
Serviços Médicos Endoscopia	R$ 50.000,00
Serviços Médicos UTI Adulto	R$ 300.000,00
Coordenação Clínica Médica	R$ 25.000,00
Coordenação Clínica Cirúrgica	R$ 25.000,00
Serviços Médicos Colonoscopia	R$ 19.600,00
Serviços Médicos Gastroenterologia	R$ 17.500,00
Diarista UTI / Coordenador / RT	R$ 44.100,00
Serviços Médicos Cirurgias Plásticas	R$ 26.000,00
Serviços Médicos Ginecologistas	R$ 87.700,00
Serviços Médicos Hepatologista	R$ 10.000,00
Cirurgia Vascular + Coordenação	R$ 87.000,00
Total	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

7º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Psiquiatria com o quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de R$ 200,00 (duzentos reais), totalizando R$ 30.000,00 (trinta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Gastropediatria com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Reumatologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Pneumologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia, no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe multiprofissional no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA) que tem como base Psicólogo, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enfermeiro, Neuro Pediatra, Pediatra e Psiquiatra, conforme descritos nos quadros abaixo:

CLÁUSULA SÉTIMA – Inclui-se no tópico OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1. A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em reabilitação, será realizada única e exclusivamente pela CONTRATANTE e de acordo com manual dos Critérios de Elegibilidade pré-estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2. É exclusivamente de responsabilidade da CONTRATANTE a avaliação do Perfil assistencial dos usuários do NATEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3. A CONTRATADA compromete-se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4. A CONTRATADA deverá respeitar os ciclos de avaliações que ocorrem a cada 6 (seis) meses, com a construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em equipe multiprofissional, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização da CONTRATANTE.

7.5. A CONTRATADA deverá utilizar os protocolos de avaliação já implementados no serviço em todas as especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização e participação da CONTRATANTE.

7.6. Em casos pontuais de ausência do Cuidador em Saúde e mediante a indisponibilidade da CONTRATANTE em conseguir viabilizar a substituição de imediato, a CONTRATADA deverá garantir minimamente a continuidade do atendimento ao usuário utilizando profissionais de sua equipe, para que ele não fique sem o atendimento.

7.7. Em casos de substituições dos profissionais da equipe, a CONTRATADA deverá comunicar previamente a CONTRATANTE sempre que possível, com no mínimo 30 dias de antecedência afim de não gerar descontinuidade de cuidado nos usuários motivados pelo vínculo afetivo.

7.8. Todos os profissionais da equipe da CONTRATADA passarão por Integração Institucional ministrada pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.

7.9. As transições de cuidados, altas e desligamentos dos usuários deverão ser previamente validados pela Equipe Técnica (Coordenação e Supervisão) da CONTRATANTE.

7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentro do Software de Gestão ABA+, adicionar novos perfis, acompanhamento de dados e gráficos, orientação dos pais quanto ao acesso.

7.11. A gestão de documentos, tais como Instrução de Trabalho, Manuais, Protocolos Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedimentos de Gestão, Formulários, Mapa de Processos, Gerenciamento de Risco, Indicadores, Política de Institucional, Fluxograma, Documentos Externos, Modelos, são de responsabilidade da Equipe Técnica da CONTRATANTE, e para inclusão, exclusão e/ou alteração, será necessário submeter à validação da CONTRATANTE.

7.12. A CONTRATADA se compromete a não utilizar os documentos institucionais para qualquer fim que não seja o estritamente necessário para execução deste contrato, devendo manter confidencialidade dos documentos e não os compartilhá-los com terceiros sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE.

7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar os documentos institucionais para fins de prestação de serviços, deverá solicitar expressamente para CONTRATANTE, que poderá concedê-la mediante condições e limitações que achar cabíveis.

7.14. Qualquer violação das cláusula acima poderá resultar em medidas judiciais e/ou administrativas cabíveis, sem prejuízo de indenização pelos danos causados à CONTRATANTE.

7.15. A CONTRATADA deverá apresentar relatórios e planos terapêuticos devidamente preenchidos e atualizados sempre que solicitado e no prazo máximo de 6 meses. Ademais em caso de necessidade de troca de profissionais a CONTRATADA deve viabilizar a continuidade do tratamento conforme Plano

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem como garantir a transição de cuidados entre os profissionais considerando os vínculos afetivos formados.

7.16. A CONTRATADA deverá seguir o fluxo de atendimento estabelecido pela Instituição, com horários das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistema da CONTRATANTE e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A CONTRATADA se compromete a designar os funcionários adequados e necessários para participar dos treinamentos e reuniões assistenciais, garantindo que estes possuam a qualificação e experiências necessárias para desempenhar suas funções adequadamente.

7.18. A CONTRATADA se compromete que sua equipe participe dos treinamentos e reuniões de forma ativa e engajada, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

7.19. Caso a CONTRATADA não possa comparecer a algum treinamento ou reunião, deverá justificar sua ausência com antecedência e providenciar a substituição adequada de seus representantes.

7.20. A CONTRATANTE se reserva o direito de exigir a comprovação da participação da contratada nos treinamentos e reuniões, por meio de apresentação de certificados ou outros documentos comprobatórios.

7.21. A CONTRATADA se compromete a respeitar a hierarquia da equipe interna da CONTRATANTE, cujos cargos e atribuições são:

PERFIL DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Fonoaudiólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação completa ou em andamento em Programas de Certificação em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em Integração Sensorial com carga horária mínima de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendimento	30h	Diploma em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação Lato Sensu e/ou mestrado em Análise do Comportamento Aplicada para o autismo ou na área do autismo ou em alguma das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou Música ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Assistente Social	30h	Diploma do Curso de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Enfermeiro	30h	Diploma do Curso de Graduação em Enfermagem, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Médico Especialista	Conforme escala	Diploma do Curso de Graduação em Medicina, expedido por instituição deEnsino Superior reconhecida pelo MEC.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Profissional	Atribuições
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente. • Orientar aplicadores e demais membros da equipe, quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação do desempenho ocupacional, funcional e tratar seus acometimentos em todos os ciclos de vida; • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Realizar consulta, triagem, entrevista, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Realizar avaliação ocupacional, dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos no desempenho ocupacional; • Avaliar os fatores pessoais e os ambientais que, em conjunto, determinam a situação real da vida (contextos); • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do ambiente; • Realizar avaliação da função cotidiana AVD e AIVD; • Planejar tratamento e intervenção, acolher a pessoa, promover, prevenir e restaurar a saúde em qualquer fase do cotidiano da vida;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acompanhar e executar etapas do tratamento e alta; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e promover o reequilíbrio dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos do desempenho ocupacional; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e reduzir as restrições ambientais e atitudinais; adaptar a atividade, o ambiente natural e o transformado; desenhar atividades em ambiente controlado (setting terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os componentes do desempenho ocupacional; • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida Diária (AVD) e as Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD); • Proporcionar maior autonomia na realização nas suas atividades ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a família, cuidadores e a rede de apoio; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário próprio;
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da fonoaudiologia; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir parecer, laudo, relatório, declaração e atestado fonoaudiológicos; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos e de comportamento verbal de pessoas com TEA;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, familiares, cuidadores, e as equipes multidisciplinares; • Realizar terapia fonoaudiológica dos problemas de comunicação oral e escrita; • Atuar junto a indivíduos com queixas comunicativas e cognitivas, assim como àqueles que apresentam quaisquer alterações que afetam a comunicação; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário;
Psicólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;
Psicólogo (treinamento parental)	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendimento	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres, se necessário; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Explicitar parâmetros do trabalho analítico-comportamental para indivíduos com TEA; • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da família ou do usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • Reparar contingências estressoras entre a família e equipe de intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desempenho dos terapeutas e aplicadores/técnicos na implementação dos procedimentos; • Manter contato com os demais profissionais e especialistas da equipe para garantir que os objetivos definidos estejam integrados e que os procedimentos estejam implementados; • Monitorar a integridade na implementação dos procedimentos por toda a equipe terapêutica, familiares, profissionais e membros da comunidade criando condições para que o andamento do caso siga em direção aos objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver, orientar um sistema de coleta e análise de dados; • Capacitar a equipe para utilizar o sistema de coleta de dados;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sempre que necessário, redefinir os objetivos ajustando os protocolos de intervenção; • Desenvolver e supervisionar planos de transição de cuidados do usuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Acompanhar as folhas de registros e ficha de evolução dos casos para toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendimentos acerca de manejo de comportamento e ensino de habilidades; • Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Monitorar e Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Proceder a registros em prontuários; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Informar normas e rotinas institucionais;
Educador Físico	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo, além de avaliação cine-antropométrica, biomecânica, motora, funcional, psicofisiológica e de composição corporal; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da Educação física; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendimento coletivo (Psicólogo de grupo)	• Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Elaborar folhas de registros dos atendimentos coletivos quando necessário; • Desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e acompanhamento de habilidades sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Atualizar frequentemente o Plano Terapêutico Individualizado, bem como as folhas de registro; • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho multidisciplinar/ interdisciplinar; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre diagnostico, tratamento e alta hospitalar; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Proceder a registros em prontuários;
Enfermeiro	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Enfermagem; • Informar normas e rotinas institucionais; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Emitir laudos, atestados, e pareceres, e demais encaminhamentos para a Rede; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, programa de integridade física e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo, bem como, auxiliar os profissionais da equipe nos manejos clínicos; • Administrar medicações, quando necessário; • Monitorar e avaliar a evolução clínica; • Prescrever cuidados de enfermagem voltados à saúde do indivíduo; • Participar da equipe multiprofissional na gestão de caso; • Promover a vinculação das pessoas com TEA no atendimento no serviço e suas famílias aos pontos de atenção no território; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Definir os riscos assistenciais e estabelecer intervenções de prevenção; • Planejar e executar a Sistematização da Assistência de Enfermagem ao paciente; • Promover a cultura de segurança em serviço e a cultura de notificações dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com a gestão do setor e demais membros da equipe assistencial; • Proceder a registros em prontuários; • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; 3. Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Participar processo desde a admissão (entrada do usuário/família no serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com pontos e serviços da Rede de maneira intra e intersetorial que respondam as diversas e complexas necessidades básicas; • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as demandas dos pacientes individualmente e familiares bem como as coletivas; • Fomentar o reconhecimento da pessoa com TEA no contexto familiar, social e comunitário; • Sensibilizar o usuário e/ou sua família para participar do tratamento de saúde proposto pela equipe; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Consolidar a cidadania com objetivo de garantir direitos civis, sociais e políticos; • Identificar demandas sociais através de interação com outras áreas de atuação;

CUSTOS NATEA

Quantidade	Especialidade	CH / Consultas	Valor Unitário	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Supervisor Técnico	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enfermeiro	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador Físico	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em Grupo	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Terapia Ocupacional	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neuro Pediatra	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coordenação				R$ 25.000,00
Total				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais),** conforme descritos abaixo**.**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de setembro de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas mensais no valor unitário de R$ 170,00 (cento e setenta reais) totalizando R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais),** conforme descritos abaixo**:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e mil cinco reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 2.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço de Endócrino Pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Gastropediatria** para 80 consultas no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais e a partir da consulta 81 até a 120 o pagamento realizado sob demanda com o mesmo valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Reumatologia** para 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço médicos de **pneumologia** com o quantitativo de 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de **Biópsia Ginecológica e de Colo de Útero** no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 15.000,00 (quinze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de Colposcopia** com o quantitativo de 45 exames no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), a partir do exame 46 até o 120 será realizado o pagamento sob demanda com com o mesmo valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais).

CLÁUSULA SEXTA– Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de maio de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o exame de **Ultrassom com Doppler,** no quantitativo de 100 exames mensais no valor unitário de R$ 100,00 (cem reais) totalizando R$ 10.000,00 (dez mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade Neuropediatria (NATEA)** com o valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), com essa redução o valor da nota fiscal do NATEA passará de R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais) para R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com exclusão informada acima, diminuirá o valor do contrato para **R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais),** conforme descristos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.40.105.216	Geolocalização Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)
Autenticação Email verificado	gerente.multicorp@agriaeataide.com

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de Médica da Qualidade** com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão informada acima, aumentará o valor do contrato para R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais), conforme descrito abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço especialidade Médica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

lLLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgia geral e consultas ambulatoriais acima da meta contratada dos aditivos anteriores a este, no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira

Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=
SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=
SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MULTICORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço Médico de Cirurgia Geral para **Serviço Médico de Cirurgia Geral e Proctologia** com aumento de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) em razão do 7º Termo Aditivo, que alterou o quantitativo de procedimentos cirúrgicos da cirurgia geral de 40 para 80 e o acréscimo de 200 consultas de coloproctologia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões informadas acima, aumentará o valor do contrato de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais) para R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais), conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral e Proctologia: R$ 315.200,00 (trezentos e quinze mil e duzentos reais);
Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);
Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);
Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);
UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);
Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);
Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);
Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);
Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);
Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);
Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);
Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Medica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação Email verificado	presidente@agriaeataide.com

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo= SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação Email verificado	agriaconsultoria@gmail.com

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1749 de 2445 Página 1749 de 2445

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1750 de 2445
Página 4 de 924

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1751 de 2445
Página 5 de 924

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1752 de 2445
Página 1752 de 2445

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 1753 de 2445 Página 1753 de 2445

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1754 de 2445 **Páginas** de 924

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1755 de 2445
Página 1755 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Devido a repactuação de metas contratuais, haverá aumento no valor do contrato que passará de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à

Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Radiologia
Objeto(s)	Prestação de serviço Médico na especialidade Radiologia
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673
Preço mensal	• Disponibilização de 01 (um) médico radiologista diariamente nas 24h do dia, todos os dias do mês: R$ 3.000,00 x 30,5 (dias) = R$ 91.500,00 • 350 Ultrassonografia Geral: UNI: R$ 40,00 = R$ 14.000,00 • 150 Ultrassonografia com Doppler: UNI R$ 50,00 = R$ 7.000,00 • Ultrassonografia Internas: Inclusa no Pacote. • 700 Tomografias Geral: UNI: R$ 28.00 = R$ 19.600,00 • 100 Tomografias com Contraste: UNI: R$ 30.00 = R$ 3.000,00 • Tomografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 500 Raio - X: UNI: R$ 8,00 = R$ 4.000,00 • Raio – X de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 100 Mamografias: UNI: R$ 9,00 = R$ 900,00 • Mamografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • **Valor Total: R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	16/09/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CONECTA MEDIC LTDA
Nº CRM/PJ PA	3244
CNPJ	42.089.592/0001-00
Endereço	Rua Municipalidade, nº 98, Edifício Mirai Offices Sala 401, Bairro: Umarizal, Cidade: Belém – PA, CEP: 66.050-350
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Ao assinar este documento, ou ao assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:07:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:41:53-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20170105000149, OU=AR SOLUTI, OU=Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 — Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 Reason: I am the author of this document Location: BELEM Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00' Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, OU=Videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2023.11.06 15:11:00 Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, OU=Videoconferencia, CN="GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200" Reason: I am the author of this document Location: BELEM Date: 2023.11.09 21:37:56-03'00' Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Belém
Data: 2022.01.05 21:35:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4 2f-e9c87027497f
Nº do Protocolo: 2024/2393653
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:09:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:32:46-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0
Anexo Inicial: 8
Página 1764 de 2445
Página 6 de 924

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 16 de setembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 10 de 924
Página 1766 de 2445

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade de Alergologia Pediátrica, com quantitativo de 150 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil e setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Alergologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Otorrinolaringologista, com o quantitativo de 450 consultas / 30 procedimentos cirurgicos mês no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Adulto, com o quantitativo de 250 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Fibro / Vídeo com o quantitativo de 220 exames mês, com o valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Endocrinologia Adulto, com o quantitativo de 500 consultas mês, com o valor de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Pediátrica,

com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se no tópico OBETO, serviço médico na especialidade Hematologia Pediátrica, com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Hematologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Altera-se o preço mensal no quadro-resumo na especialidade Radiologia plantão 24 horas, que devido a repactuação de metas contratuais o valor passará de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) para R$ 190.000,00 (cento e noventa mil reais) mensal, conforme pacote de exames abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLLER	180 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4280 EXAMES

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Conforme as alterações acima o valor do contrato será alterando conforme o quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do contrato os exames de Ultrassonografia com Dopller no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) na especialidade médicos radiologistas, passando o valor para R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		R$ 403.250,00

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) e os exames de fibro/vídeo no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais), totalizando R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser de R$ 313.250,00 (trezentos e treze mil, duzentos e cinquenta reais) mensais, conforme quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação guimachado00@gmail.com

Email verificado

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Mastologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade Mastologia: - Consultas Ambulatoriais com meta de 200/mês; - Realizar Biopsia de Mama com meta de 40/mês.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190
Preço mensal	

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Total			**R$ 18.720,00**

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Nº CRM/PJ PA	2006
CNPJ	21.110.768/0001-98
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N, Andar 01 Promissão I, Bairro: Promissão, Cidade: Paragominas - Pará, CEP: 68.628-030.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE 6084695 0278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:6084695 0278 Dados: 2022.02.23 17:32:48 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 12:38:17 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos,

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2024.02.22 17:33:56 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:45:10-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU E:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:35 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:46:32 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:14:45 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA - Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com o quantitativo de 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R$ 728,00 (setecentos e vinte e oito reais) totalizando o valor de R$ 7.280,00 (sete mil duzentos e oitenta reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Com a inclusão acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

Descrição dos Serviços	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cirurgias em mastologia	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Total			**R$ 26.000,00**

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Ortopedia e Traumatologia
Objeto(s)	Disponibilização de 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia 24 horas todos os dias. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conforme abaixo: - Médico plantonista especialista em Traumato-ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias; - Visita de interconsultas na especialidade de Traumato-ortopedia, pelo médico plantonista; - Visita clínica diária e prescrição médica aos pacientes sob cuidados da equipe; - Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traumato-ortopedia; - Atendimento ambulatorial na especialidade, com meta de 600 consultas/mês; - Realização das cirurgias ortopédicas eletivas e de urgência da unidade, de acordo com o perfil da unidade. - Coordenação médica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traumato-ortopedia.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Dr Gilflavio Rabelo Normandes CRM/PA nº 6044

Preço mensal

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**56 plantões (28 dias)**	**R$ 3.289,00**	**R$ 184.184,00**
	60 plantões (30 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 197.340,00**
	62 plantões (31 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 203.918,00**
Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)	**01**	**R$ 30.000,00**	**R$ 30.000,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**01**	**R$ 10.000,00**	**R$ 10.000,00**
TOTAL DOS SERVIÇOS		**28 dias**	**R$ 224.184,00**
		30 dias	**R$ 237.340,00**
		31 dias	**R$ 243.918,00**

OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.

Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Nº CRM/PJ PA	2874
CNPJ	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José Malcher, nº 168, Centro Empresarial Bolonha, sala 110, Bairro: Nazaré. Belém – PARÁ, CEP: 66040-281.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Rotina do Serviço de Ortopedia:

4.1. Pré-requisitos e normas:

- Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
- Estar devidamente cadastrado na Empresa prestadora de serviços vigente com documentos regularizados;
- Enviar dados para o cadastro PR previamente ao início dos trabalhos no HRPC contactando ao NIR local no e-mail nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (Nome completo, função, RG, CPF, Data de Nascimento e CRM). Isto possibilitará eficiência ao serviço uma vez que seu cadastro no sistema para a assistência já estará realizado;
- Troca de equipes somente com anuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM;
- Os plantões são realizados em regime presencial de acordo com escala médica encaminhada pela coordenação referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
- Realizar atendimentos ambulatoriais;
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes;
- Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente as 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no CTI quando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita multidisciplinar:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de permanência maior.
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Ambulatório:

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos demanda interna pós-operatórios;
- 15 vagas externa municípios da região dos Caetés.

4.5. Sala de urgência → 24h

- Considerando o perfil “porta aberta” do HRPC para atendimentos ortopédicos de baixa e média complexidade e a necessidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o médico clínico geral, que em casos ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivamente pelo médico ortopedista, com preenchimento da AIH e prescrição médica exames necessários para internação;

4.6. NIR

- Atender em tempo hábil todos os casos regulados para o HRPC, tendo como limite máximo para resposta o tempo de uma hora (01h). A exceção se dará em casos onde comprovadamente o profissional estiver atendendo alguma outra urgência no hospital.

4.7. Centro Cirúrgico → 24h

- Realizar as cirurgias de urgência / emergência de forma prioritária;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

4.8. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos

- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;

4.9. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos:

- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;
- Preencher documentos necessários para internação;
- Iniciar antibióticos nos primeiros 30 minutos da internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário de pandemia;
- Caso necessário solicitar avaliação do médico clínico geral para realizar a reconciliação medicamentosa;
- Checar exames, definir conduta, checar e marcar a lateralidade, solicitar OPME necessário e programar o paciente no mapa cirúrgico. O mapa cirúrgico deverá obedecer a ordem a serem realizadas. Substituição da ordem de cirurgias eletivas (depois de elaborado o mapa cirúrgico) só poderá ocorrer com aval do(a) enfermeiro(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurado, OPME (Fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador. Atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação;
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX é impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes ortopédicos:

- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivamente pelo médico ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição médica para casa;
- No ato da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para que o mesmo volte no ambulatório já com a radiografia em mãos.

4.11. Gerenciamento de pendências de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:

- Prescrição;
- Nota operatória;
- Anatomopatológico (casos que se aplicar);
- solicitação do RX;
- Imagem impressa RX;
- Descrição Cirúrgica;
- AIH do procedimento;
- Termo de consentimento;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 87027497f
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo Único - Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor. Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ... e9c8702f497f ... 17189322868 Anexo/Seq.: 8

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios,

que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.
47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.
61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 30 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Carick Roberto Vanzelu Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [illegible]
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519341594-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgias ortopédicas e consultas ambulatoriais acima da meta contratada no 1º e 2º termos aditivos, no período de junho a agosto de 2024.

CLÁSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (2 médicos) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalizando R$ 305.000,00 (trezentos e cinco mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA - Altera -se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (1 médico) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais) de segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Insere-se 800 consultas ambulatoriais no valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se o valor o serviço de Coordenação Médica para R$ 11.970,00 (onze mil novecentos e setenta reais) mensais.

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA

CLÁUSULA QUINTA – Altera-se o quantitativo da meta contratual das consultas ambulatórias para 350 consultas mensais, com valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais), totalizando R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias mensais com o valor unitário de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) totalizando R$ 67.500,00 (sessenta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Altera-se o valor da Coordenação Médica para R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Altera-se o valor da locação de equipamento de vídeo convencional para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no mês, no valor de R$ 3.202,00 (três mil e duzentos e dois reais) totalizando R$ 48.030,00 (quarenta e oito mil e trinta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob demanda, no valor unitário de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME, para a realização de 4 procedimentos mensais no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais), totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME (partir da 5ª cirurgia em diante) no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando R$ 7.000,00 (sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no (a partir do 8º procedimento em diante), sob demanda no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

PARA O SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Geral para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 36.000,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Pediátrica para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de MAPA para 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para R$ 82,00 (oitenta e dois reais), totalizando R$ 12.300,00 (doze mil e trezentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de Eletrocardiograma para 1.000 (um mil) e o valor unitário para R$ 13,00 (treze reais), totalizando R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – Com as alterações acima, havará aumento no valor do contrato passando para R$ 816.800,00 (oitocentos e dezesseis mil e oitocentos reais) mensais, conforme descrito abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Nefrologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médicos na especialidade Nefrologia: - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo máximo de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a emissão de pareceres na especialidade Nefrologia por 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hemodiálise fazendo uso de Cateter Duplo Lumen; - Oferecer consultas médicas na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acompanhamentos, monitoramento, prescrição, evolução e altas da especialidade Nefrologia; - Oferecer acompanhamento das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
Dias e horários	De acordo com a escala médica.
Responsável técnico	Dr. Rafael Teixeira Ribeiro CRM/PA nº 8595
Preço mensal	R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) mensal para atender até 65 paciente/mês
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 924
Página 1820 de 2445

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Nº CRM/PJ PA	1617
CNPJ	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador Hélio da Mota Gueiros, Nº 30, Bairro: Quarenta Horas (Coqueiro), Ananindeua-PA, CEP**:** 67120-370
Sócio(s)	Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre - CPF: 739.637.-04 Ana Rubia Barretos Gonçalves - CPF: 118.250.302-00 Denise do Socorro Barreto – CPF: 181.795.092-49 Maria Rosinete Franco Dias - CPF: 255.998.362-15

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 924
Página 1821 de 2445

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é

assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 924
Página 1827 de 2445

Capanema, 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

DigiForte

CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com 02 (dois) anestesiologistas todos os dias do mês. - Cirurgias eletivas e de urgências, de acordo com a demanda da unidade. - Os atendimentos deverão ocorrer de acordo com o fluxo interno definido pela unidade. - Consultas pré-anestésica. - Coordenação médica.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr.(a) Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM/PA nº 6850
Preço mensal	2 (dois) Plantonistas – R$ 4.500,00 (valor de 1 (um) plantão) – R$ 279.000,00 Coordenação Médica – R$ 11.000,00 (onze mil reais) Totalizado: R$ 290.000,00 (duzentos e noventa mil reais) mensal.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/04/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Nº CRM/PJ	2188-PA
CNPJ	24.249.629/0001-38
Endereço	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELÉM - PA, CEP 66.035-065
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM PA: 6850 Dr. Marco Túlio Martins Malheiros CRM PA: 9626

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 924
Página 1820 de 2445

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 924
Página 1830 de 2445

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME – ME

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócio- administrador

Dr. Marco Túlio Martins Malheiros
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

2. Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1 de 924
Página 1837 de 2445

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neuropediatria
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Neuropediatria. - Realizar 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais mensais focado na continuidade da assistência a paciente egressos ou primeiras consultas agendadas. - O atendimento será realizado a todos os pacientes agendados pela Central de Regulação e os retornos realizados pelo NATEA, sempre de acordo com agenda pré-estabelecida.
Dias e horários	Conforme escala enviada com 01 (um) mês de antecedência.
Responsável técnico	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135
Preço mensal	Pacote do serviço: 450 consultas – R$ 90.000,00 (noventa mil reais) R$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais) por consulta excedida
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP – BRAINMED SOLUÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE.
Nº CRM/PJ PA	2811
CNPJ	27.947.556/0001-46
Endereço	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135 Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca CRM/PA nº 11795

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 924
Página 1838 de 2445

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP

Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca
Sócia- administradora

Dr. Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ Realização 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas na especialidade de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exames de fibro/vídeo ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conforme descritos abaixo: • Amigdalectomia – A1 • Adenoidectomia – A0 • Adeno – Amigdalectomia – A2 • Septoplastia + Turbinectomia • Frenectomia língual (anquiloglossia) • Sinusectomia (Polipo nasal, Polipose nasal e outras lesões)
Dias e horários	Conforme escala médica
Responsável técnico	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA nº 8388
Preço mensal	Pacote de Serviços médicos na especialidade otorrinolaringologia R$ 70.000,00 (setenta mil reais) Exames: Fibro e Vídeo R$ 10.000,00 (dez mil reais) **Total: R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	15/01/2024
Foro	Capanema - Pa

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILLO LOBATO S/S
Nº CRM/PJ PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa we 29, esquina da SN 17 Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: Coqueiro, Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA: 8388 Dr. Mario Augusto Prist Lobato CRM/PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

- O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centro de Diagnostico Dr. Murilo Lobato S/S LTDA.
Dr. Murillo Freire Lobato
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.1	INSS dos Prestadores de Serviços

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	**CNPJ**	06.988.280/0001-74
Período apuração	09/2024	**Número do Recibo**	50000268801844
Data/Hora da Transmissão	02/10/2024 17:59:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	28171542226 / eSocial 86666384 / Reinf CP

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000268423509
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	NATAL,	**Número**	12
Complemento	A	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	TAILANDIA	**UF**	PA
CEP	68695000	**Telefone**	9191630508
Correio Eletrônico	BIOTESTEDIAGNOSTICOS@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS	**CPF**	59175931249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	1.983,63		
Deduções	**Salário Maternidade:** 1.281,84 **Retenção Lei 9711/98:** 701,79		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	4.481,23		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.481,23		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	224,06		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 224,06		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	560,15		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 560,15		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	44,81		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 44,81		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	224,06		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 224,06		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	336,09		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 336,09		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	134,43		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 134,43		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2024		
Débito Apurado	58,06		
Saldo a Pagar	58,06		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
06.988.280/0001-74	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24276.7161296-2

Pagar este documento até: **18/10/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000268801844**

Valor Total do Documento: **58,06**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	58,06			58,06
	Totais	**58,06**			**58,06**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 02/10/2024 18:01:46

85800000000 3 58060385242 4 92071624276 3 71612962278 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 58060385242 4 | 92071624276 3 | 71612962278 9

CNPJ: 06.988.280/0001-74
Número: 07.16.24276.7161296-2
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 58,06

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Pagamento Arrecadação em
07/10/2024 14:47

Cooperativa Central
000001 - CENTRAL CRESOL BASER

Cooperativa
004609 - CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Código de Barras
85800000000580603852429207162427671612962278

Autenticação
46090007102409024

Autenticação CELCOIN
E6.C3.4D.24.5D.1C.D0.58.56.57.CD.8A.89.A1.D1.EA

Emitente
DARF/DARF-SIMPLES 0385

Data/Hora
07/10/2024 14:47:15

Operacao
DÉBITO CONVENIO CANAIS

Data do Pagamento
07/10/2024

Valor do Pagamento
R$ 58,06

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.458.353/0001-89	INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2024	19/09/2024	07.16.24250.8359385-5	19/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000261931115

Valor Total do Documento
123.409,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	35.330,83			35.330,83
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	155,32			155,32
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	2.246,27			2.246,27
2985	CP PATRONAL - CPRB - ART.7º DA LEI 12.546/201 01 CP PATRONAL - CPRB - ART.7º DA LEI 12.546/2011 PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	35.846,78			35.846,78
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	9.542,02			9.542,02
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	763,34			763,34
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	3.816,79			3.816,79
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	5.725,20			5.725,20
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	2.290,08			2.290,08
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	27.122,55			27.122,55

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/2 06/09/2024 14:08:57

85810001234 8 09550385242 9 63071624250 8 83593855056 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001234 8 | 09550385242 9 | 63071624250 8 | 83593855056 3

CNPJ: 07.458.353/0001-89
Número: 07.16.24250.8359385-5
Pagar até: 19/09/2024
Valor: 123.409,55

Pague com o PIX

019946

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	543,67			543,67
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2024 Vencimento:19/09/2024	26,70			26,70
	Totais	**123.409,55**			**123.409,55**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 2/2 06/09/2024 14:08:57

banrisul

Banco	: 041 - Banrisul
Canal/Equip	: Office Banking/9998
Ag./Conta Débito	: 0270-06.095179.0-0
Correntista	: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Data/Hora Operação	: 19/09/2024-16:57:18
NSU	: 01601543686/00000000126298/852600
Tipo Pagamento	: DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador	: CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras	: 85810001234 09550385242 63071624250 83593855056
Data de Pagamento	: 19/09/2024
Número do Documento	: 07.16.24250.8359385-5
Valor Total	: 123409,55
Autenticação	: 04102709998852600190920240001234095 5

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1, de 31 de outubro de 2011.

03D110D31EAF05A7D91FF7B4F0C23DEB3014

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período apuração	08/2024	**Número do Recibo**	50000264983701
Data/Hora da Transmissão	16/09/2024 11:36:16	**Identificação da Apuração de Débitos**	85668438 / Reinf RET 85675272 / Reinf CP 27969019141 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000264723439
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	**Número**	01
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PIEDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	**UF**	PE
CEP	54400220	**Telefone**	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	FABIANO MEIRA TAVARES	**CPF**	03256003419
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	112.728,40		
Deduções	**Salário Família:** 310,20 **Retenção Lei 9711/98:** 112.418,20		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	2.233,86		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 2.233,86		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prestador Serviço**	60.094.406/0008-89
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	41,80		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 41,80		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	246.758,48		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 246.758,48		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	4.061,62		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.061,62		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	24.952,21		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 24.952,21		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	30.844,81		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 23.107,43		
Saldo a Pagar	7.737,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	390,89		
Saldo a Pagar	390,89		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5960-07	**Descrição**	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	924,73		
Saldo a Pagar	924,73		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5979-07	**Descrição**	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	200,36		
Saldo a Pagar	200,36		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5987-07	**Descrição**	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	308,24		
Saldo a Pagar	308,24		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	12.337,92		
Saldo a Pagar	12.337,92		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	18.506,88		
Saldo a Pagar	18.506,88		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	2.467,58		
Saldo a Pagar	2.467,58		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	7.402,75		
Saldo a Pagar	7.402,75		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	36.263,86		
Saldo a Pagar	36.263,86		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	08/2024		
Débito Apurado	1.458,01		
Saldo a Pagar	1.458,01		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	08/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	85668438 / Reinf RET 85675272 / Reinf CP 27969019141 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 114.962,26	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 275.814,11	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 71.559,94	R$ 48.452,51
IRRF	R$ 38.112,76	R$ 38.112,76
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 1.433,33	R$ 1.433,33
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 501.882,40	R$ 87.998,60

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	FABIANO MEIRA TAVARES
CPF	032.560.034-19
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	16/09/2024 11:36:16
Nº do recibo de entrega	0000050000264983701
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
03.480.539/0001-83	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24260.3222137-1

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000264983701**

Valor Total do Documento: **39.930,32**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	384,23			384,23
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	36.263,86			36.263,86
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	1.458,01			1.458,01
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	390,89			390,89
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	924,73			924,73
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	200,36			200,36
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	308,24			308,24
	Totais	**39.930,32**			**39.930,32**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/09/2024 16:43:22

85840000399 9 30320385242 0 64071624260 2 32221371504 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000399 9 | 30320385242 0 | 64071624260 2 | 32221371504 0

CNPJ: 03.480.539/0001-83
Número: 07.16.24260.3222137-1
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 39.930,32

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85840000399 30320385242 64071624260 32221371504**
data do pagamento: **20/09/2024**
número do documento: **07.16.24260.3222137-1**
valor total: **R$ 39.930,32**

autenticação: **34120092410000206625309**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 865936498000016**
autenticação digital Itaú:
4BC23674EEE8BCE2BD7A3C570193EBA8D1D1C61C
transação efetuada em 20/09/2024 às 15:27:02h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **SL - JABOATAO PE**
agência e conta: **1632 / 0020851-6**
CNPJ: **03.480.539/0001-83**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, ligue-se Itaú Empresas Central 0 4 0 0 1 8 5 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0804/2 3 0 0 0 1 em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

2ª Via - Comprovante de pagamento de Taxas e Tributos

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.945,18	**20/09/24**

Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

85840000029945180328242764072024260332272320307 5

Conta de débito

01578 | 1288 | 000756812964-1

Convênio

SIMPLES NACIONAL

Valor

2.945,18

Identificação da operação

ELI UCHOA 082024 SIMPLES

Data de débito

20/09/2024

Código da operação

99876908

Chave de segurança

RU5CSEKC6SUTQ7NW

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 392 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 96.829,91

Número da Guia: 0124091628416208-8 **Data Emissão:** 16/09/2024 13:49:23 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	2.991,26	239,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,30
Total do Tomador	**18.301.267/0008-50**	**2.991,26**	**239,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**239,30**

Tomador: 20.049.161/0002-68

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	350,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00
Total do Tomador	**20.049.161/0002-68**	**350,00**	**28,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28,00**

Tomador: 20.049.161/0003-49

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	350,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,00
Total do Tomador	**20.049.161/0003-49**	**350,00**	**28,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28,00**

Tomador: 20.049.161/0004-20

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	2	5.112,83	409,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,02
Total do Tomador	**20.049.161/0004-20**	**5.112,83**	**409,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**409,02**

Tomador: 23.453.830/0004-12

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	2	3.638,04	291,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,04
Total do Tomador	**23.453.830/0004-12**	**3.638,04**	**291,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291,04**

Tomador: 23.453.830/0019-07

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	1	2.209,86	176,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,78
Total do Tomador	**23.453.830/0019-07**	**2.209,86**	**176,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**176,78**

Tomador: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	3	5.178,51	414,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,28
Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**5.178,51**	**414,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**414,28**

Tomador: 24.217.779/0001-60

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 392 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 96.829,91

Número da Guia: 0124091628416208-8 **Data Emissão:** 16/09/2024 13:49:23 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		DOUGLAS FERREIRA MARTINS	SESLENGENH00000000000000	010.304.402-71	101	20/09/2024	Mensal	2.805,00	224,40	0,00	0,00	0,00	224,40
08/2024		MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESLENGENH00000000000000	029.511.032-55	101	20/09/2024	Mensal	480,00	38,40	0,00	0,00	0,00	38,40
08/2024		WAGNER RODRIGUES GOMES	SESLENGENH00000000000000	018.769.662-46	101	20/09/2024	Mensal	1.893,51	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**5.178,51**	**414,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**414,28**
							Total do Estabelecimento	**03.480.539/0001-83**	**1.213.502,62**	**96.829,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.829,91**
							Total FGTS		**1.213.502,62**	**96.829,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.829,91**

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.895,02

Número da Guia: 0124100230805488-1 **Data Emissão:** 02/10/2024 09:42:00 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		ALANA DA SILVA CRUZ	0117_74	019.390.442-00	101	18/10/2024	Mensal	2.652,40	212,19	0,00	0,00	0,00	212,19
09/2024		ANDRIA EDONY CAVALCANTE CARDOSO	0117_71	008.319.472-09	101	18/10/2024	Mensal	2.652,40	212,19	0,00	0,00	0,00	212,19
09/2024		CHRISTOPHER DOUGLAS LIMA MEDEIROS	0117_70	013.227.842-13	101	18/10/2024	Mensal	3.146,18	251,69	0,00	0,00	0,00	251,69
09/2024		CINTIA RODRIGUES FERREIRA	0117_56	033.080.232-10	101	18/10/2024	Mensal	2.652,40	212,19	0,00	0,00	0,00	212,19
09/2024		DAYANE DANIELLE LIMA DAMASCENO	0117_75	021.425.742-89	101	18/10/2024	Mensal	3.014,09	241,12	0,00	0,00	0,00	241,12
09/2024		GABRIELA TEIXEIRA DE NAZARE	0117_61	086.124.322-60	101	18/10/2024	Mensal	1.515,00	121,20	0,00	0,00	0,00	121,20
09/2024		ISABELA CRISTINA DIAS DE OLIVEIRA	0117_35	012.144.352-38	105	18/10/2024	Mensal	2.136,40	170,91	0,00	0,00	0,00	170,91
09/2024		ISABELLY MARTINS SANTANA	0117_73	031.575.752-36	101	18/10/2024	Mensal	2.833,25	226,66	0,00	0,00	0,00	226,66
09/2024		WELDER MELO OLIVEIRA	0117_72	025.240.802-00	101	18/10/2024	Mensal	3.085,89	246,87	0,00	0,00	0,00	246,87
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**
							Total do Estabelecimento	**06.988.280/0001-74**	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**
								Total FGTS	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.895,02

Número da Guia: 0124100230805488-1 **Data Emissão:** 02/10/2024 09:42:00 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Categorias

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	101	8	21.551,61	1.724,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.724,11
09/2024	105	1	2.136,40	170,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,91
		Total FGTS	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.895,02

Número da Guia: 0124100230805488-1 **Data Emissão:** 02/10/2024 09:42:00 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	06.988.280/0001-74	9	23.688,01	1.895,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.895,02
		Total FGTS	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.895,02

Número da Guia: 0124100230805488-1 **Data Emissão:** 02/10/2024 09:42:00 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	9	23.688,01	1.895,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.895,02
	Total FGTS		**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.895,02

Número da Guia: 0124100230805488-1 **Data Emissão:** 02/10/2024 09:42:00 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	9	23.688,01	1.895,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.895,02
	Total FGTS	**23.688,01**	**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.458.353	INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS 19/09

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124090627053607-2	07458353 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
30.493,97

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	81	30.493,97	0,00	0,00	0,00	30.493,97
Total Geral:		**30.493,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.493,97**

Data de geração da Guia: 06/09/2024 às 14:07:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73370351e3164ca0a3068547b0414bb75204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C89D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73370351e3164ca0a3068547b0414bb7

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
03.480.539	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124091628416208-8	03480539 08/2024 MENSAL	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

96.829,91

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	392	96.829,91	0,00	0,00	0,00	96.829,91
Total Geral:		**96.829,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.829,91**

Data de geração da Guia: 16/09/2024 às 13:49:23 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eb085d988aa7416f93ca5aa450a08c485204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E695

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eb085d988aa7416f93ca5aa450a08c48

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c870274971

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **03.480.539/0001-83**
instituição: **341**
agência/conta: **1632 / 00208516**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **20/09/2024**
data de validade: **20/09/2024**
valor do documento: **96.829,91**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **96.829,91**
valor da transação: **96.829,91**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **b06a7c92671e4cd1b1af776b5966b707**

autenticação do comprovante:

FC4DA26DA3E49043A6B018FAFBB3261D1AD4923B

ID da transação:

E60701190202409201827DY5MRQMC3MI

controle:

007320643406427

Pagamento efetuado em 20/09/2024 às 15:27:04 via Sispag.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, ligue seu gerente ou a Central 0 4 0 0 1 0 8 5 (capital e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0804/2 3 0 0 5 3, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
06.988.280	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100230805488-1	06988280 09/2024 MENSAL	18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.895,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	9	1.895,02	0,00	0,00	0,00	1.895,02
Total Geral:		**1.895,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.895,02**

Data de geração da Guia: 02/10/2024 às 09:42:00 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/103ffe05aff749838edd483bc8449a6f52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B1D1

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/103ffe05aff749838edd483bc8449a6f

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c870274971

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

CRESOL

Comprovante de pagamento

Valor final

R$ 1.895,02

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome
Caixa Economica Federal

CPF/CNPJ
****.360.305/0001-****

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Identificador
0124100230805488-1

Valor original
R$ 1.895,02

Data do vencimento
18/10/2024

Data e hora
07/10/2024 14:50:08

ID da transação
E24431221202410071749 4a8qp8fAUNb

Dados do devedor

Nome
J. W. Das N Farias Laboratorio Ltda

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Dados do pagador

Nome
Bioteste Diagnostico E Terapeutico

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Instituição
CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.4	ISS dos Prestadores de Serviços

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000465-4 35780511202-0 40910924010-4 70019713021-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**04/09/2024**	**240107001971302**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/09/2024

Total a Pagar
R$ 46.535,78

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	310.224-9	08/2024	46.535,78	0,00	-	-	-	-	46.535,78

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2024 DFMS N: 240113001493237

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000465-4 35780511202-0 40910924010-4 70019713021-9

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**04/09/2024**	**240107001971302**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/09/2024

Total a Pagar
R$ 46.535,78

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81780000465-4 35780511202-0 40910924010-4 70019713021-9

Data de Pagamento:
09/09/2024

Data de Vencimento:
10/09/2024

Valor:
R$ 46.535,78

Data da Transacao:
09/09/2024

Hora da Transacao:
19:24:40

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
03242531924361279560203

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Prefeitura Municipal de Lajeado
Secretaria Municipal da Fazenda
Documento de Arrecadação de Receitas Municipais
DARM

INSCRIÇÃO	13321
EXERCÍCIO / PARCELA	2024.8.0
CPF ou CNPJ	07.458.353/0001-89
CÓDIGO DA RECEITA	03-ISSV
NOSSO NÚMERO - DV	10000572470 - 4
VENCIMENTO	25/09/2024
VENCIMENTO TÍTULO	25/09/2024
BASE DE CÁLCULO	796.595,26
ALÍQUOTA	
VALOR DO PRINCIPAL	R$ 19.914,97
CORREÇÃO	R$ 0,00
VALOR DA MULTA	R$ 0,00
VALOR DO JUROS	R$ 0,00
VALOR DO DESCONTO	R$ 0,00
VALOR TOTAL	R$ 19.914,97

Dados do Contribuinte
194456 INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO
RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202 CENTRO LAJEADO 95900038 RS
Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis

Atividade / Imóvel
ENDERECO: 303 RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202
CENTRO LAJEADO RS 95900038

Observação:

796.595,26
X 2,5%
19914,97

ISS Variável R$ 19.914,97

Emissão de Guia: 0,00

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PARCELA VÁLIDA SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Locais de Pagamento:
Banco do Brasil, Banrisul, CEF, Lotéricas e Sicredi.

Prefeitura Municipal de Lajeado
Secretaria Municipal da Fazenda
Documento de Arrecadação de Receitas Municipais
DARM

INSCRIÇÃO	13321
EXERCÍCIO / PARCELA	2024.8.0
CPF ou CNPJ	07.458.353/0001-89
CÓDIGO DA RECEITA	03-ISSV
NOSSO NÚMERO - DV	10000572470 - 4
VENCIMENTO	25/09/2024
VENCIMENTO TÍTULO	25/09/2024
BASE DE CÁLCULO	796.595,26
ALÍQUOTA	
VALOR DO PRINCIPAL	R$ 19.914,97
CORREÇÃO	R$ 0,00
VALOR DA MULTA	R$ 0,00
VALOR DO JUROS	R$ 0,00
VALOR DO DESCONTO	R$ 0,00
VALOR TOTAL	R$ 19.914,97

Dados do Contribuinte
194456 INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO
RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202 CENTRO LAJEADO 95900038 RS
Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis

Atividade / Imóvel
ENDERECO: 303 RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202
CENTRO LAJEADO RS 95900038

Observação:

ISS Variável R$ 19.914,97

Emissão de Guia: 0,00

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PARCELA VÁLIDA SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Locais de Pagamento:
Banco do Brasil, Banrisul, CEF, Lotéricas e Sicredi.

81640000199 5 14972386202 0 40925013321 5 10000572470 1

Pague com PIX

862425

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01602779691/00000000542042/862425
Data: 25/09/2024
Hora: 20:06:39

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0270-06.095179.0-0-INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Valor:	R$ 19.914,97
Data Débito:	25/09/2024
Data Vencimento:	25/09/2024
Código Barras:	81640000199.5 14972386202.0 40925013321.5 10000572470.1
Tipo Documento:	Arrecadação - PM LAJEADO

03B6F3DD6EE63E18629336E74D2763D7B109

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E REGULARIZAÇAO FUNDIARIA

AVENIDA BELEM, 105 - CENTRO

22.941.355/0001-18

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

Cadastro	Módulo		
000000240	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
06.988.280/0001-74	**J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA**		
Logradouro		Número	Complemento
Av Natal		**00012**	**A**
CEP	Bairro	Cidade	
68695-000	**Centro**	**TAILÂNDIA-PA**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 14.291,00	**35**	**10/10/2024**	**9/2024**	**NFS-e Convencional**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-74288-1-9	**000000240**	**2 - Mobiliário**	**2 - ISS Variavel**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 714,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 714,55**

Agência/Código do Cedente	Cedente/Sacador
1527-X / 10.488-4	**PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18**

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Autenticação Mecânica

Impresso em: 01/10/2024 09:39:58 por: J. W. DAS N FARIAS L

BANCO DO BRASIL	001	00190.00009 02304.071208 00128.681178 4 98650000071455

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	**10/10/2024**
Cedente/Sacador	Agência/Código do Cedente
PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18	**1527-X / 10.488-4**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
01/10/2024	**2-74288-1-9**	**DAM**	**N**	**01/10/2024**	**23040712000128681**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**714,55**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Multas/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA - CPF/CNPJ: 06.988.280/0001-74

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Pagamento Arrecadação em
07/10/2024 14:47

Cooperativa Central
000001 - CENTRAL CRESOL BASER

Cooperativa
004609 - CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Código de Barras
85800000000580603852429207162427671612962278

Autenticação
46090007102409024

Autenticação CELCOIN
E6.C3.4D.24.5D.1C.D0.58.56.57.CD.8A.89.A1.D1.EA

Emitente
DARF/DARF-SIMPLES 0385

Data/Hora
07/10/2024 14:47:15

Operacao
DÉBITO CONVENIO CANAIS

Data do Pagamento
07/10/2024

Valor do Pagamento
R$ 58,06

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
18.403.156/0001-89	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2024	20/09/2024	07.20.24274.8822773-3	30/09/2024

Observações

Valor Total do Documento: 551,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 08/2024	21,48	0,57		22,05
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 08/2024	18,80	0,50		19,30
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 08/2024	68,84	1,82		70,66
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 08/2024	14,93	0,39		15,32
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 08/2024	233,06	6,15		239,21
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 08/2024	179,90	4,75		184,65
	Totais	**537,01**	**14,18**		**551,19**

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

274-607843997-2

LOT:12.015165-0

N° BANCO/AGÊNCIA:104/3249 TERMINAL:054279
AG. VINCULADA:3249
CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
DATA DO PGTO:30/09/2024 HORÁRIO:17:57:36
LOCALIDADE:BELEM

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SIMPLES NACIONAL

VALOR:R$551,19

CÓDIGO DE BARRAS
858900000050 511903282426
740720242740 882277334867

AUTENTICAÇÃO
591953541607843997

NUMERO DOCUMENTO = 07202427488227733

274-607843997-2

1ª VIA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.5	CRF dos Prestadores de Serviços

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.026.586/0004-01

Razão Social: DANI COM REPR E PREST DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV CONSELHEIRO FURTADO 1506 / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66035-435

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

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

Validade:03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100318260263236174

Informação obtida em 10/10/2024 12:49:41

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.333.090/0001-84
Razão Social: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 466 CONJ 113 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04534-002

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100118511810682956

Informação obtida em 10/10/2024 13:21:32

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100502232987040935

Informação obtida em 10/10/2024 12:50:31

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA
Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

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

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

Validade:07/10/2024 a 05/11/2024

Certificação Número: 2024100704351564903744

Informação obtida em 10/10/2024 13:28:10

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65
Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
Endereço: TV PEREBEBUI 2055 / MARCO / BELEM / PA / 66095-662

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

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

Validade:25/09/2024 a 24/10/2024

Certificação Número: 2024092519260034038222

Informação obtida em 10/10/2024 12:51:03

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

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

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

Validade:09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100906094998825401

Informação obtida em 10/10/2024 12:57:19

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Endereço: TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092322141617602767

Informação obtida em 10/10/2024 12:59:39

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80
Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA ME
Endereço: RUA DR JUSTO CHERMONT SN / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100119592080708234

Informação obtida em 10/10/2024 13:01:25

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01
Razão Social: PR SISTEMAS SOL INFO SAUDE E EDUC LTDA
Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 881 / TATAUPE / SAO PAULO / SP / 03317-000

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

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

Validade:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100418200403342192

Informação obtida em 10/10/2024 13:01:52

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA ME

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

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

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

Validade:09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100905483660494261

Informação obtida em 10/10/2024 13:02:34

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP
Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

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

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

Validade:26/09/2024 a 25/10/2024

Certificação Número: 2024092606211849888781

Informação obtida em 10/10/2024 13:03:18

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74
Razão Social: J W DAS N F LAB DE A CLINICAS
Endereço: AVEN NATAL 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100501131296777969

Informação obtida em 10/10/2024 13:04:01

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.480.539/0001-83

Razão Social: S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SILVIA FERREIRA 01 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

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

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

Validade:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100418390886215290

Informação obtida em 10/10/2024 13:04:44

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS MED COMERCIAL LTDA ME

Endereço: R ANTONIO SEVERINO DE CASTRO 150 / FLORAMAR / BELO HORIZONTE / MG / 31742-045

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

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

Validade:03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100318180077877937

Informação obtida em 10/10/2024 13:05:17

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06
Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100502374886173028

Informação obtida em 10/10/2024 13:05:58

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.895.728/0001-80
Razão Social: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA ENERGIA
Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 85 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66823-010

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

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

Validade:26/09/2024 a 25/10/2024

Certificação Número: 2024092605230122467252

Informação obtida em 10/10/2024 13:07:17

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.000.118/0009-26
Razão Social: TELEMAR NORTE LESTE SA
Endereço: TR. DR. MORAES, 121 - / NAZARE / BELEM / PA / 66035-080

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092318320313559339

Informação obtida em 10/10/2024 13:08:56

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100118350940674773

Informação obtida em 10/10/2024 13:09:41

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08
Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP
Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

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

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

Validade:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100418590947155693

Informação obtida em 10/10/2024 13:10:25

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

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

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

Validade:07/10/2024 a 05/11/2024

Certificação Número: 2024100704191520969207

Informação obtida em 10/10/2024 13:11:07

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA ME

Endereço: R JURUBATUBA 1350 AND 11 SALA 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092322421656552869

Informação obtida em 10/10/2024 13:12:06

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.592.902/0006-62
Razão Social: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TEL LTDA
Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

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

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

Validade:02/10/2024 a 31/10/2024

Certificação Número: 2024100204344355950072

Informação obtida em 10/10/2024 13:12:45

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82
Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS
Endereço: R DUQUE DE CAXIAS / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

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

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

Validade:25/09/2024 a 24/10/2024

Certificação Número: 2024092522485700597722

Informação obtida em 10/10/2024 13:13:34

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70
Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

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

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

Validade:09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100906485633078157

Informação obtida em 10/10/2024 13:22:38

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS
Endereço: TV WE 8 1185 COJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100503395429148800

Informação obtida em 10/10/2024 13:23:17

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64
Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

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

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

Validade:24/09/2024 a 23/10/2024

Certificação Número: 2024092420372008597637

Informação obtida em 10/10/2024 13:24:15

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00
Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE 985 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-350

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

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

Validade:25/09/2024 a 24/10/2024

Certificação Número: 2024092522395663147308

Informação obtida em 10/10/2024 13:25:08

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 1 PROMISSAO 1 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

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

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

Validade:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100422382210727478

Informação obtida em 10/10/2024 13:25:52

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14
Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S
Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / / / 66040-281

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100503145303397160

Informação obtida em 10/10/2024 13:26:31

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

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

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

Validade:02/10/2024 a 31/10/2024

Certificação Número: 2024100204210325466007

Informação obtida em 10/10/2024 13:14:06

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA EPP
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

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

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

Validade:03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100320510632255801

Informação obtida em 10/10/2024 13:14:48

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 SALA 804 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092322151619628884

Informação obtida em 10/10/2024 13:15:24

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA EPP

Endereço: EST DO QUARENTA HORAS 30 CASA / QUARENTA HORAS (COQ / ANANINDEUA / PA / 67120-370

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100119171938188196

Informação obtida em 10/10/2024 13:27:05

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96
Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL EIRELI ME
Endereço: TV WE-37 32 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-200

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

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

Validade:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100421302126556109

Informação obtida em 10/10/2024 13:16:06

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45
Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100118511810366108

Informação obtida em 10/10/2024 13:16:39

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.219.062/0001-87

Razão Social: AFK COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME

Endereço: RUA AMERICO BRASIL 134 SALA 07 PAVLH 2 / BAU / CUIABA / MT / 78008-130

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

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

Validade:27/08/2024 a 25/09/2024

Certificação Número: 2024082702450881891303

Informação obtida em 10/09/2024 12:08:36

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65
Razão Social: ABA MAIS INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
Endereço: R 22 431 QD H10 LT24 SL07 / SETOR OESTE / GOIANIA / GO / 74120-130

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

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

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092320331366020384

Informação obtida em 10/10/2024 13:19:16

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERV DE LIMPEZA LTDA

Endereço: R ARCIPRESTES MANOEL TEODORO 134 ANDAR ALTOS SALA A / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-040

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

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

Validade:08/10/2024 a 06/11/2024

Certificação Número: 2024100807315820611143

Informação obtida em 10/10/2024 13:17:45

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 02 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100122285659240186

Informação obtida em 10/10/2024 13:18:27

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03
Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Endereço: R 3 LOTE 15 E 17 17 POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

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

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

Validade:01/10/2024 a 30/10/2024

Certificação Número: 2024100118210337536059

Informação obtida em 10/10/2024 13:19:46

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38
Razão Social: S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AL CAPANEMA 191 SL A / ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-160

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

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

Validade:05/10/2024 a 03/11/2024

Certificação Número: 2024100502242996490430

Informação obtida em 10/10/2024 13:27:35

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46
Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: CONJ DOM FERNANDO 845 CASA19 / MARCO / BELEM / PA / 66093-080

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

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

Validade:09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100906054957562962

Informação obtida em 10/10/2024 13:28:52

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

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58
Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA EPP
Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

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

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

Validade:24/09/2024 a 23/10/2024

Certificação Número: 2024092419131721239959

Informação obtida em 10/10/2024 13:22:08

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0019-91

Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 05 SALA 901 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:23/09/2024 a 22/10/2024

Certificação Número: 2024092314175397635930

Informação obtida em 10/10/2024 13:20:32

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.6	CNDT dos Prestadores de Serviços

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.026.586/0004-01
Certidão nº: 32298839/2024
Expedição: 09/05/2024, às 15:26:04
Validade: 05/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.026.586/0004-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.333.090/0001-84
Certidão nº: 54234882/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:21:24
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.333.090/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.026.586/0004-01
Certidão nº: 32298839/2024
Expedição: 09/05/2024, às 15:26:04
Validade: 05/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.026.586/0004-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 54235699/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:23:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 69382392/2024
Expedição: 10/10/2024, às 11:40:06
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 54236520/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:25:51
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 62141136/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:42:13
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 54237157/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:27:38
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 54237592/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:28:51
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 47863774/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:25:52
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 54237897/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:29:54
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 54238230/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:30:58
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 54238689/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:32:07
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.480.539/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 54239011/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:33:02
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 62141565/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:44:36
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 54239438/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:34:18
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 62112409/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:41:03
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 54239772/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:35:13
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 39090950/2024
Expedição: 04/06/2024, às 14:28:58
Validade: 01/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 47864690/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:32:48
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 54240084/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:36:08
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 47865630/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:39:33
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 69382918/2024
Expedição: 10/10/2024, às 11:41:50
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 54240422/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:37:03
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 62113321/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:43:54
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 43632351/2024
Expedição: 20/06/2024, às 12:26:43
Validade: 17/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 47866208/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:42:02
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 32308644/2024
Expedição: 09/05/2024, às 15:51:58
Validade: 05/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 62113791/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:45:42
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 54240853/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:38:17
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 54241137/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:39:11
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 62114574/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:47:55
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 62114892/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:49:06
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.219.062/0001-87
Certidão nº: 62141756/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:45:40
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.219.062/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 54241589/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:40:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 62141811/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:46:25
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 62141956/2024
Expedição: 10/09/2024, às 12:47:11
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 47866531/2024
Expedição: 09/07/2024, às 17:44:59
Validade: 05/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 62115353/2024
Expedição: 10/09/2024, às 10:50:34
Validade: 09/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 54241792/2024
Expedição: 07/08/2024, às 16:41:39
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

11	**Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0013673

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE IPTU

OBSERVAÇÕES
PROTOCOLO DE Nº 1728/2024-SEFIN

Data de Emissão: 09/10/2024 **Data de Validade: 07/01/2025**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito à fazenda municipal, referente à **I.P.T.U** (Imposto Predial Territorial Urbano)

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Luciana de Lima Fernandes
Sec. Mun. de Finanças

José Lusmar S. Torres
Chefe Depart. Receita

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 Página 1985 de 2445
Página 9 de 924

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

12	**Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída**

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
GP SOUZA PAPELARIA LTDA	51.567.461/0001-81	7	11/09/2024	115,50	15240951567461000181550010000000071711093341
MARIA MARCILENE BARROS DA SILVA	53.688.991/0001-03	19	19/09/2024	300,00	15240953688991000103550010000000019101546962 5
KAWA DA SILVA OLIVEIRA	49.074.584/0001-39	94	02/09/2024	353,64	15240949074584000139550010000000941926827495
ELFA MEDICAMENTOS S.A	09.053.134/0025-12	212	02/09/2024	12.855,60	15240909053134002512550050000002121305551661
MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERI	53.183.218/0001-95	237	05/09/2024	686,80	15240953182180001955500100000002371452665108
P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EM	41.012.455/0001-04	258	03/09/2024	2.640,00	15240941012455000104550010000002581000897300
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	366	20/09/2024	23.126,70	15240934597955001323556020000003661835917326
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	395	30/08/2024	7.500,27	15240849962938000181550010000003951544664196
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	408	06/09/2024	19.957,17	15240949962938000181550010000004081798668807
MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATO	35.140.843/0001-78	412	12/09/2024	508,89	15240935140843000178550020000004121102194200
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	427	17/09/2024	5.440,00	15240949962938000181550010000004271845692023
D M COMERCIO E SERVICOS LTDA	09.344.834/0002-70	444	29/08/2024	384,00	15240809344834000270550010000000444181531820 8
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	44.953.114/0001-21	445	27/08/2024	7.954,40	15240844953114000121550010000004451494366620
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO L	17.094.914/0002-42	491	03/09/2024	1.100,00	35240917094914000242550010000004911000000019
MAR CARVALHO-ME	12.705.126/0001-40	518	12/09/2024	84,00	15240912705126000140550000000005181009025538
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	649	27/08/2024	196,80	15240837959645000166550010000006491954476451
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	671	13/09/2024	834,52	15240937959645000166550010000006711209474137
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	1200	20/08/2024	1.360,00	35240821096473000104550010000012001797966421
ORTOMED LTDA	03.335.907/0001-08	1211	05/09/2024	2.474,00	15240903335907000108550010000012111814117216
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA	83.323.238/0001-85	1285	23/08/2024	2.064,00	15240883323238000185550010000012851623628218
ALVES ADESIVOS LTDA	36.104.885/0001-16	1396	05/09/2024	456,00	35240936104885000116550010000013961362900163
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1532	21/08/2024	3.085,83	15240834597955001323556300000015321235534350
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	00.489.015/0001-65	1533	25/09/2024	5.880,00	15240900489015000165550010000015331000003915
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1541	22/08/2024	1.028,62	15240834597955001323556300000015411716377286
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1550	28/08/2024	2.179,30	15240834597955001323556300000015501822724678
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1558	29/08/2024	1.028,62	15240834597955001323556300000015581179714910
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1562	04/09/2024	3.268,96	15240934597955001323556300000015621447867070
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	1574	11/09/2024	1.164,00	15240942083271000106550010000015741000017008
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1591	12/09/2024	3.268,96	15240934597955001323556300000015911417177620
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1602	17/09/2024	4.175,48	15240934597955001323556300000016021205554493
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1613	19/09/2024	61,04	15240934597955001323556300000016131878587299
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1617	24/09/2024	3.207,91	15240934597955001323556300000016171680985501
WHITE MARTINS GASES INDS. NORTE LTDA	34.597.955/0013-23	1624	26/09/2024	938,26	15240934597955001323556300000016241538960345
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	1752	25/07/2024	118,00	15240735027534000196550010000017521271133043
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1820	22/08/2024	800,00	15240810661826000236550030000018201137117487
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1882	03/09/2024	500,00	15240910661826000236550030000018821270175634
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1884	03/09/2024	5.069,00	15240910661826000236550030000018841123408396
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	1892	06/09/2024	934,50	15240910661826000236550030000018921998239652
VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA	48.812.791/0001-80	2349	23/08/2024	1.600,00	41240848812791000180550010000023491392641745
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	2403	11/09/2024	8.000,00	15240903143915000144550010000024031240911090
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	2475	16/08/2024	256,00	15240803593808000118550010000024751004640328
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	2490	20/08/2024	4.500,00	15240863841084000106550010000024901578480677
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	2508	11/09/2024	1.258,00	15240903593808000118550010000025081004640324
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	03.593.808/0001-18	2525	24/09/2024	2.040,00	15240903593808000118550010000025251004640325
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	2606	16/09/2024	53,12	15240928769942000239550010000026061515420005
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIR	37.014.740/0001-97	2703	12/09/2024	1.840,00	35240937014740000197550010000027031297398047
ART PRINT ETIQUETAS	42.488.618/0001-92	3142	03/09/2024	1.432,00	32240942488618000192550010000031421428722998
COMERCIO DE UTILIDADES LTDA	54.202.420/0001-80	3346	06/09/2024	300,00	15240954202420000180650020000033469598426335
JUNCKER COM SERV EQ MEDICOS LTDA	02.597.055/0001-56	3495	29/08/2024	303,22	35240802597055000156550010000034951027696766
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3864	30/08/2024	2.250,00	15240811334268000186550010000038641576308474
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3865	30/08/2024	6.783,90	15240811334268000186550010000038651896163989
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	3874	05/09/2024	671,00	15240911334268000186550010000038741812258196
MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	39.608.155/0001-40	4196	09/09/2024	1.967,40	35240939608155000140550010000004196158940433 7
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	4356	11/09/2024	2.242,00	52240920395396000120550010000043561158411632
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	27.117.540/0001-06	4815	29/08/2024	2.700,00	15240827117540000106550010000048151225993387
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0001-03	6817	29/08/2024	2.750,00	29240811407854000103550030000006817197729395
CASA DAS MAQUINAS NORTE LTDA	21.002.044/0001-20	7536	13/09/2024	100,00	15240921002044000120550010000075361000099683
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	7601	03/09/2024	885,00	35240932142828000170550010000076011100181260
REPRESENTACAO COMERCIAL ARGENTINA LTDA	09.012.945/0001-06	9985	12/09/2024	341,69	15240909012945000106550010000099851100099857
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	10773	29/08/2024	8.635,00	15240812401269000169550010000107731225988580
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	10857	09/09/2024	137,30	15240903230897000138550010000108571666271175
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	11900	27/08/2024	420,00	15240810468162000102550010000119001624140045
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	11978	16/09/2024	3.821,60	15240910468162000102550010000119781134085117
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12006	23/08/2024	180,00	15240834577439000101550010000120061011200619
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	12013	29/08/2024	2.508,00	15240815166551000105550010000120131000136359
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	12027	02/09/2024	2.997,60	15240915166551000105550010000120271000136510
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12033	27/08/2024	78,00	15240834577439000101550010000120331011203313
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12034	27/08/2024	954,00	15240834577439000101550010000120341011203418
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12039	27/08/2024	1.018,80	15240834577439000101550010000120391011203910
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	12053	06/09/2024	696,00	15240915166551000105550010000120531000136790
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12074	29/08/2024	2.028,00	15240834577439000101550010000120741011207419
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12126	04/09/2024	57,00	15240934577439000101550010000121261011212619
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12140	05/09/2024	2.003,88	15240934577439000101550010000121401011214017
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12147	06/09/2024	981,12	15240934577439000101550010000121471011214719
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	12302	18/09/2024	761,10	15240934577439000101550010000123021011230217
J B F MARQUES NETTO EIRELLI	14.313.870/0001-25	13334	27/08/2024	258,50	15240814313870000125550020000133341858897737
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	13467	29/08/2024	845,00	15240803428650000120550010000134671423189409
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	13565	23/09/2024	2.616,00	15240903428650000120550010000135651952758789
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	14817	21/08/2024	2.336,00	15240822976138000163550000000148171823432684
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	14828	24/08/2024	916,00	15240822976138000163550000000148281672292645
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	14854	31/08/2024	9.032,00	15240822976138000163550000000148541210500190
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	15488	09/09/2024	119,49	15240908880359000102550010000154881802658359
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	15501	11/09/2024	580,62	15240908880359000102550010000155011709655128
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0011-56	18597	30/08/2024	5.683,20	26240813333090001156550010000185971868161435
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	19635	22/08/2024	17.760,00	53240831673254002300550000000196351594049502
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	19787	03/09/2024	800,00	23240905578020000168550010000197871871818896
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	20047	06/09/2024	1.140,00	53240931673254002300550000000200471903201014
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR	03.679.808/0001-35	20374	13/09/2024	1.100,00	35240903679808000135550010000020374111072511 4
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	20856	26/08/2024	395,20	51240803219062000187550010000208561100208561
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21244	10/09/2024	1.889,63	51240903219062000187550010000212441100212440
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21245	10/09/2024	242,49	51240903219062000187550010000212451100212455
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21246	10/09/2024	445,02	51240903219062000187550010000212461100212460
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21248	10/09/2024	275,90	51240903219062000187550010000212481100212481
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21250	10/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000212501100212501
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21251	10/09/2024	162,01	51240903219062000187550010000212511100212517
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21252	10/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000212521100212522
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21253	10/09/2024	138,24	51240903219062000187550010000212531100212538
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21254	10/09/2024	138,24	51240903219062000187550010000212541100212543
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21255	10/09/2024	316,59	51240903219062000187550010000212551100212559
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21299	11/09/2024	217,00	51240903219062000187550010000212991100212995
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21300	11/09/2024	162,03	51240903219062000187550010000213001100213005
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21301	11/09/2024	1.780,00	51240903219062000187550010000213011100213010
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21302	11/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000213021100213026
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21303	11/09/2024	1.085,43	51240903219062000187550010000213031100213031
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21304	11/09/2024	187,52	51240903219062000187550010000213041100213047

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21305	11/09/2024	304,42	51240903219062000187550010000213051100213052
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21306	11/09/2024	361,81	51240903219062000187550010000213061100213068
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21307	11/09/2024	1.030,39	51240903219062000187550010000213071100213073
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21308	11/09/2024	217,01	51240903219062000187550010000213081100213089
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21309	11/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000213091100213094
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21310	11/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000213101100213109
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21311	11/09/2024	1.008,68	51240903219062000187550010000213111100213114
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21312	11/09/2024	138,24	51240903219062000187550010000213121100213120
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21313	11/09/2024	1.784,91	51240903219062000187550010000213131100213135
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21314	11/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000213141100213140
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21315	11/09/2024	1.784,90	51240903219062000187550010000213151100213156
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21317	11/09/2024	1.784,91	51240903219062000187550010000213171100213177
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21320	11/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000213201100213202
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21321	11/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000213211100213218
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21322	11/09/2024	769,66	51240903219062000187550010000213221100213223
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21325	11/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000213251100213250
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21326	11/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000213261100213265
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21327	11/09/2024	272,43	51240903219062000187550010000213271100213270
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21328	11/09/2024	2.180,00	51240903219062000187550010000213281100213286
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21330	11/09/2024	929,71	51240903219062000187550010000213301100213306
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21332	11/09/2024	525,02	51240903219062000187550010000213321100213327
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21334	11/09/2024	1.784,92	51240903219062000187550010000213341100213348
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21335	11/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000213351100213353
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21336	11/09/2024	265,62	51240903219062000187550010000213361100213369
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21337	11/09/2024	316,60	51240903219062000187550010000213371100213374
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21338	11/09/2024	1.780,00	51240903219062000187550010000213381100213380
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21339	11/09/2024	338,21	51240903219062000187550010000213391100213395
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21340	11/09/2024	1.085,43	51240903219062000187550010000213401100213400
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21341	11/09/2024	361,81	51240903219062000187550010000213411100213415
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21484	17/09/2024	169,11	51240903219062000187550010000214841100214848
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21485	17/09/2024	305,89	51240903219062000187550010000214851100214853
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21486	17/09/2024	2.039,08	51240903219062000187550010000214861100214869
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21487	17/09/2024	55,42	51240903219062000187550010000214871100214874
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21488	17/09/2024	169,11	51240903219062000187550010000214881100214880
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21489	17/09/2024	1.780,00	51240903219062000187550010000214891100214895
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21490	17/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000214901100214900
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21491	17/09/2024	162,02	51240903219062000187550010000214911100214915
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21492	17/09/2024	169,10	51240903219062000187550010000214921100214920
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21493	17/09/2024	46,78	51240903219062000187550010000214931100214936
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21494	17/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000214941100214941
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21495	17/09/2024	1.780,00	51240903219062000187550010000214951100214957
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21496	17/09/2024	136,53	51240903219062000187550010000214961100214962
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21497	17/09/2024	3.365,09	51240903219062000187550010000214971100214978
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21498	17/09/2024	1.428,80	51240903219062000187550010000214981100214983
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21499	17/09/2024	51,10	51240903219062000187550010000214991100214999
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21500	17/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000215001100215009
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21501	17/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000215011100215014
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21502	17/09/2024	1.780,00	51240903219062000187550010000215021100215020
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21504	17/09/2024	197,60	51240903219062000187550010000215041100215040
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21505	17/09/2024	138,24	51240903219062000187550010000215051100215056
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21508	17/09/2024	1.428,80	51240903219062000187550010000215081100215082
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21509	17/09/2024	674,94	51240903219062000187550010000215091100215098
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21510	17/09/2024	525,02	51240903219062000187550010000215101100215102
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21511	17/09/2024	1.480,79	51240903219062000187550010000215111100215118
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21727	24/09/2024	1.120,00	51240903219062000187550010000217271100217278
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21728	24/09/2024	3.365,09	51240903219062000187550010000217281100217283
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21729	24/09/2024	1.347,70	51240903219062000187550010000217291100217299
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21730	24/09/2024	1.030,40	51240903219062000187550010000217301100217303
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21731	24/09/2024	2.590,61	51240903219062000187550010000217311100217319
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21732	24/09/2024	1.030,39	51240903219062000187550010000217321100217324
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21733	24/09/2024	986,05	51240903219062000187550010000217331100217330
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21734	24/09/2024	2.616,78	51240903219062000187550010000217341100217345
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21735	24/09/2024	180,95	51240903219062000187550010000217351100217350
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21736	24/09/2024	2.091,44	51240903219062000187550010000217361100217366
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21737	24/09/2024	1.008,68	51240903219062000187550010000217371100217371
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21738	24/09/2024	1.008,68	51240903219062000187550010000217381100217387
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21739	24/09/2024	3.321,02	51240903219062000187550010000217391100217392
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21740	24/09/2024	723,62	51240903219062000187550010000217401100217407
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21741	24/09/2024	910,01	51240903219062000187550010000217411100217412
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21742	24/09/2024	1.940,12	51240903219062000187550010000217421100217428
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21743	24/09/2024	2.590,61	51240903219062000187550010000217431100217433
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21744	24/09/2024	395,20	51240903219062000187550010000217441100217449
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21745	24/09/2024	242,49	51240903219062000187550010000217451100217454
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21746	20/09/2024	361,81	51240903219062000187550010000217461100217460
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21747	24/09/2024	887,99	51240903219062000187550010000217471100217475
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21748	24/09/2024	1.096,39	51240903219062000187550010000217481100217480
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21749	24/09/2024	304,13	51240903219062000187550010000217491100217496
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21750	24/09/2024	2.532,67	51240903219062000187550010000217501100217500
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21751	24/09/2024	731,62	51240903219062000187550010000217511100217516
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21797	25/09/2024	650,00	51240903219062000187550010000217971100217973
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	21798	25/09/2024	455,00	51240903219062000187550010000217981100217989
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQU	00.029.372/0010-31	23093	29/08/2024	512,23	31240800029372001031550040000230931101437495
POSTO PACHECO 1 LTDA	05.652.817/0001-68	23739	14/09/2024	4.410,00	15240905652817000168550010000237391105542980
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23896	11/09/2024	252,00	15240911411491000180550010000238961000903744
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23897	11/09/2024	342,00	15240911411491000180550010000238971000903806
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23903	11/09/2024	542,54	15240911411491000180550010000239031000902612
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23904	11/09/2024	413,64	15240911411491000180550010000239041000902644
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23905	11/09/2024	748,23	15240911411491000180550010000239051000902706
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23906	11/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239061000902797
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23907	11/09/2024	311,47	15240911411491000180550010000239071000903057
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23908	11/09/2024	1.334,60	15240911411491000180550010000239081000902570
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23909	11/09/2024	245,17	15240911411491000180550010000239091000897957
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23910	11/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239101000898016
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23911	11/09/2024	1.054,40	15240911411491000180550010000239111000902860
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23912	11/09/2024	296,13	15240911411491000180550010000239121000902972
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23913	11/09/2024	214,49	15240911411491000180550010000239131000898131
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23914	11/09/2024	650,00	15240911411491000180550010000239121000898090
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23915	11/09/2024	779,91	15240911411491000180550010000239151000897890
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23918	12/09/2024	1.972,00	15240911411491000180550010000239181000905061
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23975	19/09/2024	893,71	15240911411491000180550010000239751000908920
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23976	19/09/2024	326,00	15240911411491000180550010000239761000909010
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23977	19/09/2024	564,13	15240911411491000180550010000239771000909254
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23978	19/09/2024	1.334,60	15240911411491000180550010000239781000909057
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23979	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239791000910753
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23980	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239801000908598

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23981	19/09/2024	199,15	15240911411491000180550010000239811000908560
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23982	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239821000908878
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23983	19/09/2024	1.277,70	15240911411491000180550010000239831000909219
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23984	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239841000908627
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23985	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239851000908683
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23986	19/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000239861000908737
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	23996	20/09/2024	360,00	15240911411491000180550010000239961000909675
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24017	24/09/2024	163,74	15240911411491000180550010000240171000913429
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24018	24/09/2024	240,00	15240911411491000180550010000240181000913507
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24019	24/09/2024	797,91	15240911411491000180550010000240191000913539
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24020	24/09/2024	875,71	15240911411491000180550010000240201000913548
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24021	24/09/2024	686,00	15240911411491000180550010000240211000913553
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24022	24/09/2024	1.304,11	15240911411491000180550010000240221000913577
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24023	24/09/2024	299,90	15240911411491000180550010000240231000913612
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24024	24/09/2024	527,20	15240911411491000180550010000240241000913644
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24025	24/09/2024	176,51	15240911411491000180550010000240251000913676
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	24026	24/09/2024	761,91	15240911411491000180550010000240261000914157
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA- ME	24.118.004/0001-37	27307	30/08/2024	2.605,50	41240824118004000137550010000273071157481287
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	28130	02/09/2024	1.079,17	15240915078596000110550010000281301218812488
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	28271	17/09/2024	420,00	15240915078596000110550010000282711494864290
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	40.919.533/0001-96	28871	30/08/2024	76,00	15240840919533000196650010000288711573716790
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQU	00.029.372/0010-31	29461	13/09/2024	512,23	31240900029372001031550040000294611101516106
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	38249	06/09/2024	1.200,00	15240904252742000165550010000382491250039662
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	40661	03/09/2024	1.335,70	15240921581445000182550010000406411000509934
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	40692	03/09/2024	736,35	15240921581445000182550010000406921000510300
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	41248	19/09/2024	692,00	15240921581445000182550010000412481000517547
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	47154	30/08/2024	17.426,88	41240881706251000198550020000471541652001869
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	47623	30/08/2024	25,38	15240828769942000239650030000476231861543845
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	50555	19/09/2024	4.040,00	15240902275673000180550010000505551000545021
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	50589	30/08/2024	43,12	15240828769942000239650020000505891621420180
CASA DAS MALHAS BRASIL COMERCIO EXTRA LT	09.599.480/0001-23	55278	06/09/2024	51,63	15240909599480000123650010000552781100552782
M C DOS SANTOS CASTRO LIMA EIRELI	23.104.370/0001-74	59728	03/09/2024	54,99	15240923104370000174650020000597281100597282
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	61029	22/08/2024	266,10	15240808856321000366550010000610291213222003
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	61437	09/09/2024	356,25	15240908856321000366550010000614371157345610
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	02.771.547/0001-16	65569	06/09/2024	1.108,80	15240902771547000116550010000655691001172767
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	02.771.547/0001-16	65653	17/09/2024	320,00	15240902771547000116550010000656531001173610
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	02.771.547/0001-16	65654	17/09/2024	2.712,80	15240902771547000116550010000656541001173626
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	79761	03/09/2024	10.750,00	15240916404287029307550010000797611422748212
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	92983	29/08/2024	28.408,38	52240808774906000175550030000929831316993110
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	93172	30/08/2024	15.583,04	52240808774906000175550030000931721898459845
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	102274	29/08/2024	5.886,96	52240837844479000233550010000102274114350863
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	136394	27/08/2024	2.165,20	15240834682732000120550010001363941100903652
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	144024	30/08/2024	2.941,00	15240810854165000508550010001440241931843236
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	147166	03/09/2024	8.575,35	35240959309302000199550010001471661227871935
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	157152	28/08/2024	10.813,69	35240813333090000184550010001571521113970439
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	157576	06/09/2024	1.216,90	15240904949905000163550010001575761004640324
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	157600	06/09/2024	1.582,84	15240904949905000163550010001576001004640321
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	157770	13/09/2024	1.100,00	15240904949905000163550010001577701004640321
M M LOBATO COM REPRESENTACOES LTDA	05.109.384/0001-07	171668	29/08/2024	1.236,10	15240805109384000107550010001716681002173932
M M LOBATO COM REPRESENTACOES LTDA	05.109.384/0001-07	172406	27/09/2024	2.499,50	15240905109384000107550010001724061002183932
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	00.799.666/0001-51	174044	27/09/2024	1.237,50	15240900799666000151550010001740441114715725
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	66.437.831/0001-33	199036	09/09/2024	1.925,00	31240966437831000133550010001990361407320454
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56	276736	29/08/2024	4.110,00	42240805439635000456550010002767361736927608
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07.847.837/0001-10	290046	14/08/2024	2.470,00	52240807847837000110550010002900461242906615
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	293979	30/08/2024	2.779,08	52240806065614000138550010002939791241788453
LABORCLIN PRODUTOS	76.619.113/0001-31	311719	05/09/2024	1.275,00	41240976619113000131550010003117191414935670
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	396713	26/08/2024	22.320,00	35240858635830000175550010003967131580267949
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	461340	16/08/2024	900,00	35240844734671002286550100004613401234691815
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	463673	20/08/2024	90,00	35240844734671002286550100004636731070841344
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	463674	20/08/2024	90,00	35240844734671002286550100004636741692890079
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	467009	23/08/2024	31.570,00	35240844734671002286550100004670091156729415
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	469102	26/08/2024	5.400,00	35240844734671002286550100004691021929054591
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	471036	28/08/2024	520,00	35240844734671002286550100004710361421064890
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	471037	28/08/2024	1.040,00	35240844734671002286550100004710371088129862
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	471437	28/08/2024	4.500,00	35240844734671002286550100004714371799487948
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	473169	29/08/2024	2.174,40	35240844734671002286550100004731691304834571
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	473170	29/08/2024	2.499,50	35240844734671002286550100004731701671617451
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	482948	10/09/2024	1.260,00	35240944734671002286550100004829481519551791
WS AUDIOLOGY SOLULCOES AUDITIVAS LTDA	14.011.614/0001-83	520260	27/08/2024	13.200,00	35240814011614000183550010005202601000875468
MED CENTER COMERCIAL LTDA.	00.874.929/0001-40	563640	21/08/2024	4.467,00	31240800874929001405500100056364011925107 99
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	565192	12/09/2024	946,08	15240904115229000122550010005651921181223941
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	598421	29/08/2024	16.232,28	43240894389400000184550010005984211001966164
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	598422	29/08/2024	1.615,64	43240894389400000184550010005984221001966170
ELFA MEDICAMENTOS	09.053.134/0001-45	651536	20/08/2024	2.647,00	53240809053134000145550050006515361708358358
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	709449	30/08/2024	3.369,91	35240811206099000441550010007094491210332042
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	710262	02/09/2024	18.090,00	35240911206099000441550010007102621407170410
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	712627	06/09/2024	2.676,94	35240911206099000441550010007126271338970621
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	715294	12/09/2024	1.577,40	35240911206099000441550010007152941232805796
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	789480	29/08/2024	1.269,06	31240811206099000107550010007894801322365453
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	789481	29/08/2024	1.851,30	31240811206099000107550010007894811282336471
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	789675	30/08/2024	3.946,12	31240811206099000107550010007896751049679373
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	814697	05/09/2024	11.966,00	31240967729178000220550010008146971510237188
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	1119750	29/08/2024	6.133,00	43240807752236000123550010011197501219018131
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	1119768	29/08/2024	15.433,30	43240807752236000123550010011197681433649192
CELIDONIO E OLIVO FARMA	30.870.888/0002-65	1287790	20/09/2024	37,24	15240930870888000265650020012877901200635958
CELIDONIO E OLIVO FARMA	30.870.888/0002-65	1291415	27/09/2024	37,24	15240930870888000265650020012914151651651155
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	1759611	16/08/2024	2.004,90	35240861418042000131550040017596111306540510
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	1764215	29/08/2024	18.295,70	35240861418042000131550040017642151364852152
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	1805733	27/08/2024	1.492,20	35240808189587000130550010018057331903767970
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	1806883	29/08/2024	1.028,00	35240808189587000130550010018068831903781370
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	1907459	22/08/2024	3.614,50	35240867729178000491550010019074591861828555
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	1907581	22/08/2024	10.514,00	35240867729178000491550010019075811697199356
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	1909774	29/08/2024	12.000,00	35240867729178000491550010019097741762074511
EDLEIA PEREIRA DA SILVA	29.304.432/0001-78	3035338	21/08/2024	121,50	15240805054903000179558900030353381354098878
DELEON DA MATA COSTA	21.062.079/0001-55	3058932	02/09/2024	4.548,50	15240905054903000179558900030589321988816000

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

13	**Metas X Resultados**

INTERNAÇÕES HOSPITALARES				
Descrição	Total	Setembro		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	100
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	486
Total	**91**	**520**	**100%**	**586**

SAÍDAS HOSPITALARES				
Descrição	Total	Setembro		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	98
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	488
Total	**91**	**520**	**100%**	**586**

DIÁRIAS DE UTI - 18 LEITOS			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
UTI ADULTO TIPO II	486	100%	561

CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ALERGOLOGIA ADULTO	100	100%	57
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150	100%	50
ANESTESIOLOGIA	250	100%	76
CARDIOLOGIA GERAL	500	100%	357
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	100%	25
CARDIOLOGIA PRÉ-OPERATÓRIO RÁPIDO	800	100%	149
CIRURGIA PLASTICA REPARADORA	80	100%	48
CIRURGIA GERAL	300	100%	269
CIRURGIA VASCULAR	350	100%	249
DERMATOLOGIA	250	100%	195
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	59
ENDOCRINOLOGIA	500	100%	373
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	29
GASTROENTEROLOGIA	500	100%	329
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	20
GINECOLOGIA	400	100%	346
HEMATOLOGIA	100	100%	60
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	9
HEPATOLOGIA	100	100%	62
INFECTOLOGIA	180	100%	11
MASTOLOGIA	250	100%	160
NEFROLOGIA	400	100%	239
NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	17
NEUROCIRURGIA	180	100%	79
NEUROLOGIA CLÍNICA	350	100%	238
ORTOPEDIA	800	100%	771
OTORRINOLARINGOLOGIA	450	100%	302
PNEUMOLOGIA	250	100%	144
PSQUIATRIA	150	100%	102
REUMATOLOGIA	250	100%	178
UROLOGIA	350	100%	218
TOTAL	**8610**	**100%**	**5221**

CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR - NÃO MÉDICO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	70	100%	19
BUCOMAXILO FACIAL	80	100%	37
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	800	100%	885
FARMACÊUTICO	70	100%	78
FISIOTERAPIA	190	100%	87
FONOAUDIOLOGIA	70	100%	10
NUTRICIONISTA	700	100%	33
PSICOLOGIA ADULTO	70	100%	35
TOTAL	**2050**	**100%**	**1184**

SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
FISIOTERAPIA	570	100%	486
FONOAUDIOLOGIA	700	100%	150
PSICOLOGIA ADULTA	700	100%	45
TOTAL	**1970**	**100%**	**681**

PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
BIÓPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	100%	9
BIÓPSIA DE LINFONODOS E/OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	15	100%	14
BIÓPSIA DE MAMA	30	100%	10
CIRURGIA PLÁSTICA	15	100%	0
DERMATOLOGIA INCLUINDO BIOÓPSIA	15	100%	0
TOTAL	**90**	**100%**	**33**

NATEA - CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS ELETIVAS			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
NEUROPEDIATRIA	600	100%	451
PEDIATRIA	400	100%	193
PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCENTE	400	100%	163
TOTAL	**1400**	**100%**	**807**

NATEA - CONSULTAS DE PROFISSIONAIS - NÍVEL SUPERIOR NÃO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	600	100%	583
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	1500	100%	2020
TOTAL	**2100**	**100%**	**2603**

NATEA - SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
EDUCAÇÃO FÍSICA	1000	100%	800
FONOAUDIOLOGIA	288	100%	449
PSICOLOGIA INDIVIDUAL	1400	100%	1283
PSICOLOGIA DE GRUPO	575	100%	1011
TERAPIA OCUPACIONAL	575	100%	401
TOTAL	**3838**	**100%**	**3944**

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ANÁLISES CLINICAS BÁSICAS E	30000	100%	32480
APARELHOS AUDITIVOS	20	100%	20
AUDIOMETRIA	150	100%	116
BIÓPSIA GINECOLÓGICA	30	100%	0
BIÓPSIA DE PRÓSTOTA	15	100%	4
COLONOSCOPIA	70	100%	18
COLPOSCOPIA	120	100%	113
ECG: ELETROCARDIOGRAMA	1000	100%	906
ECOCARDIGRAMA	400	100%	344
ELETROENCEFALOGRAMA	100	100%	84
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	450	100%	298
ESPIROMETRIA	50	100%	56
FIBRONASOFARINGOSCOPIA/ FIBRONASOLARINGOSCOPIA	220	100%	75
HOLTER	140	100%	150
IMITANCIOMETRIA	100	100%	40
MAMOGRAFIA	300	100%	157
MAPA	150	100%	133
PAAF TIREÓIDE	10	100%	8
PATOLOGIA	200	100%	195
RADIOGRAFIA	2500	100%	2810
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	180	34%	20
TESTE ERGOMÉTRICO	200	100%	136
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1500	100%	1616
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	100	100%	46
USG- ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER	180	100%	76
USG-ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700	100%	641
HEMODIÁLISE SESSÕES (22 POLTRONAS)	1346	100%	1240
TOTAL	**40231**	**98%**	**41782**

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	10	100%	8
CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA	15	100%	13
CIRURGIA GERAL	80	100%	104
CIRURGIA VASCULAR	30	100%	35
COLOPROCTOLOGIA	20	100%	12
GINECOLOGIA, INCLUSO TUMORES DO	30	100%	30
MASTOLOGIA	10	100%	5
NEUROCIRURGIA NO POLITRAUMA	30	100%	13
ORTOPEDIA ALTA COMPLEXIDADE	30	100%	7
ORTOPEDIA ARTROSCOPIAS	20	100%	18
ORTOPEDIA MÉDIA COMPLEXIDADE	285	100%	480
OTORRINOLARINGOLOGIA	30	100%	4
UROLOGIA- CÁLCULO RENAL, INCLUSO LASER (REFERÊNCIA NA REGIÃO)	50	100%	42
TOTAL	**640**	**100%**	**771**

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
PROCEDIMENTOS OPME	280	100%	202

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE / ATENDIMENTO			
Descrição	Setembro		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	231	100%	861
ENFERMEIRO	770	100%	1079
MÉDICO NEFROLOGISTA	770	100%	494
NUTRICIONISTA	309	100%	511
PSICÓLOGO	231	100%	230
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	195	100%	2100
TOTAL	**2506**	**100%**	**5275**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

14	**Relatório Auditoria Independente**

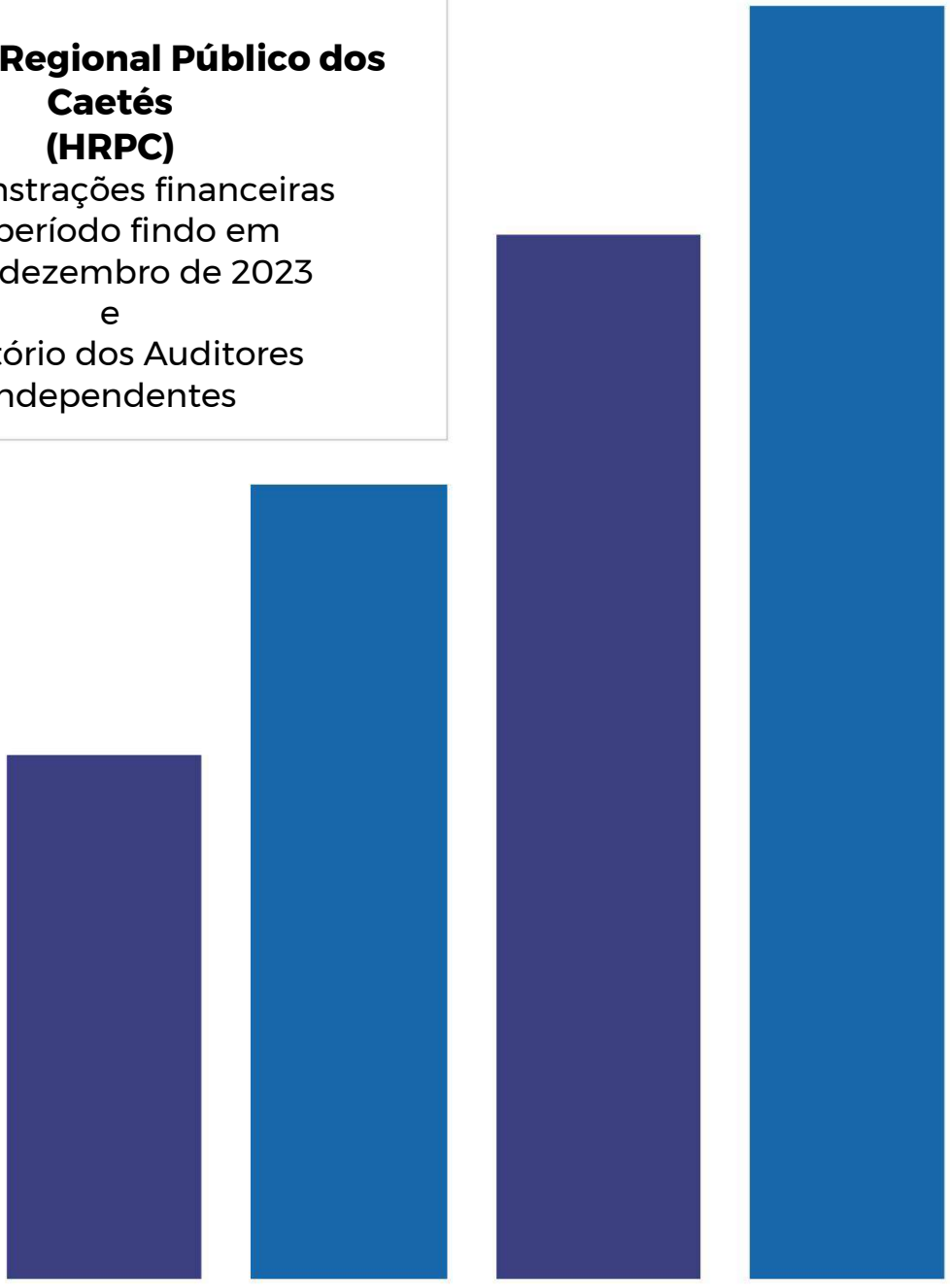
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do período findo em
31 de dezembro de 2023
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em 31 de dezembro de 2022

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....08

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 09

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....10

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....11

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2023 e as respectivas demonstrações do déficit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2023 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

(i) Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2024, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.
Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 40 de 924
Página 1996 de 2445

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.813.518 em 31 de dezembro de 2023.

ii) Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

iii) A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes .

Outros assuntos:

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2022, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 17 de março de 2023, sem modificações.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 924
Página 1097 de 2445

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

• Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

• Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

• Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

• Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
• Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 42 de 924
Página 1998 de 2445

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 15 de março de 2024.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 45 de 924
Página 1099 de 2445

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	**4**	14.457.690	13.928.108
Contas a receber	**5**	962.115	-
Estoques	**6**	888.716	1.011.678
Outros créditos		125.001	150.273
Contratos de gestão	**3m**	36.551.013	-
Total do Ativo Circulante		**52.984.535**	**15.090.059**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	**7a**	31.132	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	**7b**	5.751.393	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	**7c**	88.404	111.415
Total do Ativo não Circulante		**5.870.929**	**6.068.999**
Total do Ativo		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	**8**	5.258.304	5.257.867
Obrigações trabalhistas	**9**	3.187.056	2.167.906
Obrigações sociais	**10**	815.131	320.020
Obrigações fiscais		254.021	244.644
Outras contas a pagar	**11**	334.974	104.471
Partes relacionadas	**12**	171.266	192.076
Contratos de gestão	**3m**	36.551.013	-
Total do Passivo Circulante		**46.571.765**	**8.286.984**
Não Circulante			
Receitas diferidas	**13**	6.582.538	6.649.113
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**6.592.398**	**6.658.973**
Patrimônio Social			
Patrimônio social	**3k**	6.222.709	630.078
Superávit (déficit) acumulado		(531.408)	5.583.023
Total do Patrimônio Social		**5.691.301**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DE SUPERÁVIT / (DÉFICIT) PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022

(Em reais)

	Notas	2023	2022
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		88.169.963	67.572.199
(-) Glosas		-	(2.951.748)
Receita Líquida		**88.169.963**	**64.620.451**
Custos			
Serviços de terceiros		(54.313.943)	(32.607.184)
Pessoal e encargos		(14.758.249)	(10.481.051)
Materiais e medicamentos		(10.639.689)	(9.010.266)
Resultado operacional Líquido		**8.458.082**	**12.521.950**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.689.562)	(2.620.263)
Impostos, taxas e contribuições		(14.442)	(14.504)
Depreciação/amortização		(746.110)	(214.851)
Despesas gerais e administrativas	14	(6.038.828)	(4.693.510)
Déficit antes do resu. Financ.		**(2.030.860)**	**4.978.822**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(132.756)	(79.690)
Receitas financeiras		767.983	452.600
Déficit antes de Out. Desp e Rec.		**(1.395.633)**	**5.351.732**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		39.647	14.584
Outras receitas e despesas		824.578	216.707
Déficit do Exercício		**(531.408)**	**5.583.023**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO SOCIAL PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2021	**1.011.119**	**(334.252)**	**676.867**
Incorporação ao Patrimônio Social	(334.252)	334.252	-
Ajustes Patrimoniais	(46.789)	-	(46.789)
Superávit do Exercício	-	5.583.023	5.583.023
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Déficit do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(531.408)**	**5.583.023**
Ajustes para reconciliar o déficit do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	746.700	214.852
Déficit do Exercício Ajustado	**215.292**	**5.797.875**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(962.115)	-
Estoques	122.962	(327.101)
Outros Créditos	25.272	(112.317)
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	437	3.379.314
Obrigações Trabalhistas	1.019.150	1.232.956
Obrigações Sociais	495.111	183.472
Obrigações Fiscais	9.377	151.599
Outras Contas a Pagar	230.503	74.783
Receitas Diferidas	(66.575)	6.649.113
Subvenções para Investimentos	-	9.860
Ajustes Patrimoniais	9.608	(46.789)
Fluxo de caixa gerado pelas atividades operacionais	**1.099.022**	**16.992.765**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(548.630)	(6.289.633)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	5.782
Fluxo de caixa consumido pelas atividades de investimento	**(548.630)**	**(6.283.851)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	(20.810)	90.865
Fluxo de caixa (consumido) / gerado pela atividade de financiamento	**(20.810)**	**90.865**
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**
Movimentação de caixa e equivalentes de caixa		
No início do exercício	13.928.108	3.128.329
No fim do exercício	14.457.690	13.928.108
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 2° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2023 e vigente até 01 de junho de 2024.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

c. Déficit do Exercício de 2023

Em 2023 o Hospital arcou com maior volume de serviços em especialidades, assim como, com o repasse de atualização de seus fornecedores sobre os produtos e serviços de consumo geral. Desta forma, os recursos provenientes do contrato de gestão não foram suficientes para manter o fluxo financeiro da operação no exercício, impactando na apresentação de déficit na ordem de R$ 531.408 no exercício.

A Administração busca constante adequação dos custos de execução da operação do Hospital em conjunto com o atendimento às exigências técnicas e contratuais com o Ente Público e possui a meta de reequilibrar os fluxos de caixa em discussão de renovação/atualização dos valores contratados com o Ente Público para o próximo exercício.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 12 de Março de 2024.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

Em 2023, o patrimônio social é de R$ 6.222.709 (em 31 de dezembro de 2022 - R$ 630.078). Foi realizada a incorporação no valor de R$ 9.608, em decorrência do recebimento de notebooks do Hospital Geral de Ipixuna do Pará, os quais não precisarão ser devolvidos.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
ATIVO		
Circulante		
Caixa e equivalentes de caixa	13.928.108	13.928.108
Contas a receber	-	-
Estoques	1.011.678	1.011.678
Outros créditos	150.273	150.273
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Ativo Circulante	**51.641.073**	**15.090.059**
Não Circulante		
Imobilizado – Próprio	7.619	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	5.949.965	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	111.415	111.415
Total do Ativo não Circulante	**6.068.999**	**6.068.999**
Total do Ativo	**57.710.072**	**21.159.058**

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL		
Circulante		
Fornecedores	5.257.867	5.257.867
Obrigações trabalhistas	2.167.906	2.167.906
Obrigações sociais	320.020	320.020
Obrigações fiscais	244.644	244.644
Outras contas a pagar	104.471	104.471
Partes relacionadas	192.076	192.076
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Passivo Circulante	**44.837.998**	**8.286.984**
Não Circulante		
Receitas diferidas	6.649.113	6.649.113
Subvenções para investimentos	9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante	**6.658.973**	**6.658.973**
Patrimônio Social		
Patrimônio social	630.078	630.078
Superávit (déficit) acumulado	5.583.023	5.583.023
Total do Patrimônio Social	**6.213.101**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social	**57.710.072**	**21.159.058**

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2023	2022
Caixa em espécie	1.200	322
Banco conta movimento	899	1.892.960
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Total	**14.457.690**	**13.928.108**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2024.

	2023	2022
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	962.115	-
Total	**962.115**	**-**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

Aging List	2023	2022
A vencer	481.059	-
Até 5 dias	-	-
De 06 a 15 dias	-	-
De 16 a 30 dias	160.352	-
De 31 a 60 dias	160.352	-
De 61 a 90 dias	160.352	-
Total	**962.115**	**-**

6. ESTOQUES

	2023	2022
Drogas e medicamentos	312.945	362.350
Materiais de uso do paciente	430.420	463.972
Fios cirúrgicos	21.498	21.110
Limpeza e higienização	21.723	32.915
Dietas enterais e parenterais	19.238	6.980
Materiais de laboratório	608	501
Demais materiais	82.284	123.850
Total	**888.716**	**1.011.678**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2022				
Saldo inicial	-	-	-	-
Aquisições	-	-	8.390	8.390
Depreciação	-	-	(771)	(771)
Saldo contábil líquido	**-**	**-**	**7.619**	**7.619**
Em 31 de dezembro de 2023				
Saldo inicial	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	8.733	28.702
Depreciação	(1.461)	(2.129)	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**14.753**	**31.132**

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2022									
Saldo inicial	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aquisições	3.244.721	18.600	700.277	319.605	459.520	728.970	672.788	21.702	6.166.183
Baixas	(5.782)	-	-	-	-	-	-	-	(5.782)
Depreciação	(110.646)	(1.580)	(39.687)	(3.824)	(18.663)	(17.636)	(18.170)	(230)	(210.436)
Saldo contábil líquido	**3.128.293**	**17.020**	**660.590**	**315.781**	**440.857**	**711.334**	**654.618**	**21.472**	**5.949.965**
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2022		
Saldo inicial	-	-
Aquisições	115.060	115.060
Amortização	(3.645)	(3.645)
Saldo contábil líquido	**111.415**	**111.415**
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**

8. FORNECEDORES

	2023	2022
Materiais e medicamentos	447.706	570.416
Serviços	1.214.911	1.206.144
Serviços médicos	3.475.634	3.270.186
Diversos	120.053	211.121
Total	**5.258.304**	**5.257.867**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2023	2022
Ordenados e salários a pagar	1.613.043	1.014.265
Provisão férias	1.457.474	1.068.189
Provisões FGTS s/férias	116.539	85.452
Total	**3.187.056**	**2.167.906**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2023	2022
INSS a recolher	199.028	91.571
FGTS a recolher	211.590	132.373
IRRF s/ folha a recolher	403.953	96.036
Contr. sindical	560	40
Total	**815.131**	**320.020**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2023	2022
Empréstimos de material	-	104.471
Verba piso salarial da enfermagem (i)	334.974	-
Total	**334.974**	**104.471**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	2023	2022
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	171.266	192.076
Total	**171.266**	**192.076**

O saldo a pagar em 2023 no passivo circulante de R$ 171.266 (R$ 192.076 em 2022), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2023, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2023	2022
Imobilizado – contrato de gestão	6.680.273	6.160.347
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.795.333**	**6.275.407**
Depreciação/amortização acumulada	(955.535)	(214.024)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.839.798**	**6.061.383**
Saldo para investimento	742.740	587.730
Total	**6.582.538**	**6.649.113**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2023	2022
Serviços de gestão	(2.776.066)	(2.434.255)
Energia elétrica	(2.267.564)	(1.769.967)
Aluguel de máquinas	(461.475)	(359.970)
Viagens e hospedagem	(47.197)	(58.588)
Outros	(486.526)	(70.730)
Total	**(6.038.828)**	**(4.693.510)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	2023	2022
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.274.745	2.567.932
INSS	**4.274.745**	**2.567.932**
COFINS	2.646.646	1.920.377
COFINS	**2.646.646**	**1.920.377**
Total	**6.921.391**	**4.488.309**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2023	2022
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Contas a receber	962.115	-
Total ativos financeiros	**15.417.706**	**12.034.826**
Fornecedores	5.258.304	5.257.867
Total passivos financeiros	**5.258.304**	**5.257.867**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2024.

Belém - PA, 15 de março de 2024.

Marcelo Azevedo Costa
Diretor Executivo
CPF. 519.341.594-68

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

15	**Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras**

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 30 DE SETEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	09/2024	2023
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		14.596.048	14.457.690
Contas a receber		-	962.115
Estoques		843.948	888.716
Outros créditos		655.127	125.001
Contratos de gestão		67.130707	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**83.420.291**	**52.984.535**
Não Circulante			
Contratos de gestão		-	-
Imobilizado – Próprio		32.998	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão		5.232.673	5.751.394
Intangível - Contrato de Gestão		71.145	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.336.816**	**5.870.930**
Total do Ativo		**88.757.107**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 30 DE SETEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	09/2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.699.124	5.258.304
Obrigações trabalhistas		4.093.043	3.187.056
Obrigações sociais		579.074	815.131
Obrigações fiscais		269.715	254.021
Outras contas a pagar		447.686	334.974
Partes relacionadas		236.605	171.266
Contratos de gestão		67.130.707	36.511.013
Total do Passivo Circulante		**78.455.954**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas		**5.327.057**	6.582.538
Subvenções para investimentos		**9.860**	9.860
Total do Passivo não Circulante		**(5.336.917)**	**6.592.973**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.303	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		(727.066)	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**4.964.237**	**5.961.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**88.757.107**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 16:25:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE SETEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Notas	09/2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		67.452.612	88.221.514
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(15.827)	-
Receita Líquida		67.436.785	**88.221.514**
Custos			
Serviços de terceiros		(41.732.859)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(11.394.622)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(7.673.706)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**6.635.598**	**8.509.632**
Despesas			
Pessoal e encargos		(2.848.656)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(18.846)	(14.442)
Depreciação/amortização		(582.888)	(746.699)
Despesas gerais e administrativas		(4.886.633)	(6.038.828)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(1.701.424)**	**(1.979.899)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		**(97.819)**	(132.755)
Receitas financeiras		**482.736**	767.983
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(1.316.507)**	**(1.129.587)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		**46.213**	39.647
Outras receitas e despesas		**543.227**	834.775
Superávit / (Déficit) do Exercício		**(727.066)**	**(470.250)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 16:25:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE SETEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.025**	**6.213.103**
Incorporação ao Patrimônio Social	**5.583.025**	**-**	**-**
Ajustes Patrimoniais	**9.608**	**-**	**9.608**
Superávit / (Déficit) do Exercício	**-**	**(531.408)**	**(531.408)**
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	**(727.066)**	**(727.066)**
Saldos em 30 de setembro de 2024	**5.691.303**	**(727.066)**	**4.964.236**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 16:25:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 30 DE SETEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	09/2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(727.066)**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	582.888	746.700
Provisão para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**(144.179)**	**215.292**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	**767.654**	(962.115)
Estoques	**44.768**	122.962
Outros Créditos	**(530.127)**	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	**440.820**	437
Obrigações Trabalhistas	**905.987**	1.019.150
Obrigações Sociais	**(236.057)**	495.111
Obrigações Fiscais	**15.694**	9.377
Outras Contas a Pagar	**112.712**	230.503
Receitas Diferidas	**(1.255.481)**	(66.575)
Subvenções para Investimentos	**-**	-
Ajustes Patrimoniais	**-**	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**121.792**	**1.099.022**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(48.774)	(548.630)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(48.774)**	**(548.630)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	**65.339**	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**65.339**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**138.357**	**529.582**
No início do exercício	**14.457.690**	13.928.108
No fim do exercício	**14.596.048**	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**138.357**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 16:25:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 2° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2023 e vigente até 01 de junho de 2024.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 09 de outubro de 2024.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	09/2024	2023
Caixa em espécie	**1.200**	1.200
Banco conta movimento	**10.007**	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**14.584.841**	14.455.591
Total	**14.596.048**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2025.

	09/2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	**194.461**	962.115
Total	**194.461**	962.115

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

6. ESTOQUES

	09/2024	2023
Drogas e medicamentos	**303.945**	312.945
Materiais de uso do paciente	**391.696**	430.420
Fios cirúrgicos	**19.902**	21.498
Limpeza e higienização	**17.976**	19.553
Dietas enterais e parenterais	**16.377**	19.238
Materiais de laboratório	**1.198**	608
Demais materiais	**92.831**	84.454
Total	**843.948**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	09/2024	2023
Materiais e medicamentos	**327.239**	447.706
Serviços	**1.239.953**	1.214.911
Serviços médicos	**3.797.541**	3.475.634
Diversos	**334.392**	120.053
Total	**5.699.124**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	09/2024	2023
Ordenados e salários a pagar	**1.310.350**	1.613.043
Provisão férias	**1.657.817**	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	**132.279**	116.539
Provisão 13° salário	**992.596**	-
Outras provisões	**-**	-
Total	**4.093.043**	**2.167.906**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	09/2024	2023
INSS a recolher	**206.342**	199.028
FGTS a recolher	**185.969**	211.590
IRRF s/ folha a recolher	**173.521**	403.953
Contr. sindical	**13.243**	560
Total	**579.074**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	09/2024	2023
Empréstimos de material	-	-
Outras	1.245	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	446.441	334.974
Total	**447.686**	**334.974**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal n° 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	09/2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	236.605	171.266
Total	**236.605**	171.266

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	09/2024	2023
Serviços de gestão	**(2.049.996)**	(2.776.066)
Energia elétrica	**(1.837.718)**	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	**(792.089)**	(461.475)
Viagens e hospedagem	**(36.273)**	(47.197)
Outros	**(170.558)**	(486.526)
Total	**(4.886.633)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	09/2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	3.430.488	4.274.745
INSS	**3.430.488**	4.274.745
COFINS	**1.993.679**	2.646.646
COFINS	**1.993.679**	2.646.646
Total	**5.424.167**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	09/2024	**2023**
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**14.584.841**	14.455.591
Contas a receber	**194.461**	962.115
Total ativos financeiros	**14.779.302**	**15.417.706**
Fornecedores	5.699.124	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.699.124**	**5.258.304**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Belém - PA, 09 de Outubro de 2024.

gov.br Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 16:25:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

16	**Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva**

Extrato Conta corrente do Mês Anterior	
Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:35:31

SALDO ANTERIOR 351,67

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	121456	-320,50	31,17
03/09	TRANSF CRED AUTOR Mobile Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO XXX66720XXX THARCISO SILVA SOUZA	100642	48,74	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 12502261000199 ROSEMEIRE VITORINO SILVA	0	-2.897,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 23072909000150 MJ COMERCIAL ELETRICA LTD	0	-2.293,06	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA	0	-845,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 49638320000160 MEDICAL ENGENHARIA C - NF	0	-780,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA	0	-544,33	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 25143682000112 ASSOCIACAO GUIOMAR JESUS	0	-1.920,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	164918	-8.067,52	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165050	-4.995,00	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165108	-3.133,64	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165132	-595,00	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 67729178000220 RIOCLARENSE FILIALMG	0	-7.364,32	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165220	-2.645,78	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165242	-861,13	
03/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	165302	-12.249,78	
03/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.850,00	

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
03/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
03/09 PGTO.TITULO IB 165401 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165502 -700,14
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165523 -366,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165553 -206,71
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165617 -487,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165712 -920,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165736 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 165800 -1.786,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170124 -1.345,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170146 -3.268,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170206 -2.977,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PGTO.TITULO IB 170226 -431,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
26435405000146 VITAE ENGENHARIA
03/09 PGTO.TITULO IB 170339 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
03/09 CRED TED 5 1.835.663,83
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
03/09 APLIC. CDB/RDB 442263 -1.750.000,00
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
03/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 30924 -12,00 13.663,73
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15078596000110 P L FADEL INFORMATICA
04/09 TARIFA FOLHA EP 228601 -2,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/09 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
04/09 RESGATE CDB/RDB 442442 20.058,86
04/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 40924 -12,00 32.306,59
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
05/09 TRANSF C/C 110010 -6.635,05
Internet Banking

TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX93276XXX IARA DO NASCIMENTO PANTOJA
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -8.219,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX06093XXX Alexandre Nunes Figueiredo
05/09 TED PJ MT IBK 150902 -19.708,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA
05/09 TED PJ MT IBK 150903 -308.589,60
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
05/09 TRANSF C/C 120904 -365.510,13
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
05/09 PGTO.TITULO IB 162723 -2.340,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 TED PJ MT IBK 100958 -245.585,90
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU
05/09 PGTO.TITULO IB 162843 -5.247,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 162859 -1.096,67
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 162915 -1.633,77
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163008 -4.382,95
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163026 -1.687,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163045 -1.166,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163110 -4.128,89
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163127 -348,86
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163148 -1.422,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -521,98
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA
05/09 PGTO.TITULO IB 163309 -3.754,92
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163327 -498,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -256,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03593808000118 ELETROFRIO COM. LTDA
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.850,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
05/09 PGTO.TITULO IB 163529 -4.780,36
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163627 -1.228,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163643 -3.543,15
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163706 -950,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 TRANSF C/C INTERA 100925 -610,90
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
41152290000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA

05/09 PGTO.TITULO IB 163738 -54,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163808 -383,41
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163824 -3.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163842 -196,34
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163858 -1.324,54
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 163916 -2.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164009 -1.112,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164041 -6.761,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164110 -2.291,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164217 -2.973,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164243 -1.025,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164308 -825,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164342 -366,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164406 -930,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164424 -116,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164446 -737,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164459 -4.351,02
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164516 -7.966,48
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164531 -9.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164545 -314,93
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.248,77
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/09 PGTO.TITULO IB 164742 -56,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164822 -2.088,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164845 -20.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164914 -2.185,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 164940 -1.150,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PGTO.TITULO IB 165027 -216,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
05/09 PAGTO OI S/A FIXO 80944 -180,35
Internet Banking
PAGAMENTO OI S/A FIXO
05/09 PGTO.TITULO IB 165119 -4.170,60

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
05/09	PGTO.TITULO IB	165138	-197.099,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
05/09	DEB FOPAG CS	228601	-7.335,01		
	DEBITO FOPAG CS				
05/09	DEB FOPAP EP	228601	-6.318,71		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	RESGATE CDB/RDB	442669	52.227,37		
05/09	RESGATE CDB/RDB	442670	255.854,22		
05/09	RESGATE CDB/RDB	442679	960.003,42		
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	50924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/09	REMUN CONTA+	240905	0,02		14.654,63
	REMUNERACAO CONTA+				
06/09	RECEB PIX EXTERNO	0	52,51		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX31828XXX Bruna Maciel Ribeiro da Silv				
06/09	PGTO.TITULO IB	111215	-9.458,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	111315	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	111331	-1.031,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PGTO.TITULO IB	112214	-1.031,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
06/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-455,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
06/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	54202310000118 MIX				
06/09	CRED TED	5	502.209,58		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
06/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-204,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
06/09	DEB FOPAP EP	228601	-20.387,49		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/09	DEB FOPAP EP	228601	-267.105,67		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-16,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-360,00		
	234538300023851NST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-184,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-20,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	TARIFA FOLHA	228601	-332,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
06/09	DEB FOPAG CS	228601	-949.756,41		
	DEBITO FOPAG CS				
06/09	APLIC. CDB/RDB	442760	-502.200,00		
06/09	RESGATE CDB/RDB	442726	1.250.097,35		
06/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	60924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
06/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	60924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
06/09	REMUN CONTA+	240906	0,01		13.749,29
	REMUNERACAO CONTA+				
09/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-875,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR				
09/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-402,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA				
09/09	TED PJ MT IBK	90954	-600.207,50		

Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA
09/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.508,73
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
09/09 TRANSF CRED AUTOR 90940 270.147,18
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
09/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -324,76
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARIA MARTA SILVA RAMOS NASC
09/09 RESGATE CDB/RDB 442928 600.024,21
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
09/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 90924 -12,00 280.553,65
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/09 PGTO.TITULO IB 153123 -5.575,04
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -200,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
46104754000192 HD PRINT COMUNICACAO VISU
10/09 PGTO.TITULO IB 153219 -15.765,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153246 -3.322,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -7.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA
10/09 PGTO.TITULO IB 153343 -300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153412 -1.031,25
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153509 -795,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153531 -8.635,53
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153556 -1.937,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153629 -3.272,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -129,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32183985000124 T RENNAN M. DA SILVA
10/09 PGTO.TITULO IB 153723 -2.986,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153748 -2.566,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153840 -3.677,16
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153904 -1.933,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153925 -360,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 153945 -934,50
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 PGTO.TITULO IB 154035 -1.028,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
10/09 TARIFA FOLHA 228601 -18,00
10/09 TARIFA FOLHA EP 228601 -4,00

	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-178,00		
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-100,00		
10/09	TARIFA FOLHA	228601	-126,00		
10/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-80,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/09	APLIC. CDB/RDB	443144	-200.000,00		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443138	72.975,66		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443139	165.027,74		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443140	198.414,65		
10/09	RESGATE CDB/RDB	443141	13.600,96		
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	100924	-12,00		467.929,02
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-508,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35140843000178 MADEFIBRA COMERCIO DE MAD				
11/09	TRANSF C/C INTERA	110924	-154.852,50		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA				
11/09	TED PJ MT IBK	110923	-75.080,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M				
11/09	TED PJ MT IBK	110930	-1.600.142,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA				
11/09	TED PJ MT IBK	110953	-272.165,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	24249629000138 S.C.M SERVICOS MEDICOS LT				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.614,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	34597955000190 White Martins Gases Norte				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
11/09	TED PJ MT IBK	110914	-84.465,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	27947556000146 J F FONSECA SERVICOS MEDI				
11/09	TED PJ MT IBK	110923	-23.462,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	51218349000135 EJF SERVICOS MEDICOS				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.863,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80940XXX LUCAS ADONAY DE SOUSA VIANA				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.653,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX43409XXX Lucas Andrade Paixão				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.688,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-611,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO				
11/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-925,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
11/09	DEB FOPAP EP	228601	-69.808,99		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/09	DEB FOPAP EP	228601	-3.515,78		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/09	DEB FOPAG CS	228601	-371.179,68		
	DEBITO FOPAG CS				
11/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
11/09	RESGATE CDB/RDB	443260	2.250.007,08		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		
11/09	TEDINTERNET	110924	-13,00		

11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	110924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/09	REMUN CONTA+	240911	0,20		46.236,73
	REMUNERACAO CONTA+				
12/09	PGTO.TITULO IB	144547	-300,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03679808000135 BIO INFINITY COMERCIO HOS				
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.526,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	42056149000132 MANCLEAN DISTRIBUIDORA DE				
12/09	TED PJ MT IBK	100947	-20.000,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	31784797000199 ELI R UCHOA				
12/09	TED PJ MT IBK	100942	-24.401,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L				
12/09	PGTO.TITULO IB	144811	-1.764,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144827	-2.470,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144842	-99,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144855	-720,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144912	-117,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144933	-666,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	144946	-2.300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145001	-990,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145018	-1.636,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145032	-258,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145049	-2.157,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	TRANSF C/C INTERA	90940	-1.030,70		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA				
12/09	PGTO.TITULO IB	145124	-299,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145141	-119,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145200	-86.189,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
12/09	PGTO.TITULO IB	145201	-416,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				

12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145233	-390,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145256	-1.162,50		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145316	-661,62		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145406	-1.456,00		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145433	-2.609,42		
12/09	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	90916	-1.613,03		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145501	-1.560,00		
12/09	PAGTO VIVO Internet Banking PAGAMENTO VIVO	90924	-156,14		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145530	-1.479,50		
12/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	145629	-1.500,00		
12/09	DEB FOPAG CS DEBITO FOPAG CS	228601	-10.197,51		
12/09	RESGATE CDB/RDB	443485	150.057,40		
12/09	TEDINTERNET	120924	-13,00		
12/09	TEDINTERNET	120924	-13,00		
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	120924	-12,00		
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	120924	-12,00		
12/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	240912	0,02		20.893,21
13/09	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE	40	-805,89		
13/09	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	228601	-2,00		
13/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
13/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
13/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	240913	0,01		20.081,33
16/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 49638320000160 FILIPE MARCEL MENEZES AMA	0	-2.340,00		
16/09	TED PJ MT IBK Internet Banking TED PESSOA JURIDICA MT IBK 42089592000100 CONECTA MEDIC LTDA	110957	-312.755,12		
16/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 63841084000106 CLAREAR SERVICOS E COMERC	0	-4.500,00		
16/09	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 21062079000155 DELEON DA MATA COSTA	0	-4.548,50		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170005	-115,50		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170025	-3.085,83		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170047	-303,22		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	170134	-3.638,96		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171556	-1.199,88		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking PAGAMENTO DE TITULO IB	171634	-288,00		
16/09	PGTO.TITULO IB Internet Banking	171706	-3.896,59		

PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172025 -3.078,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172052 -1.028,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172119 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172150 -30,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172224 -30,01
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 PGTO.TITULO IB 172252 -882,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
16/09 DEB FOPAP EP 228601 -2.623,72
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
16/09 DEB FOPAG CS 228601 -7.729,36
DEBITO FOPAG CS
16/09 RESGATE CDB/RDB 443860 17.028,28
16/09 RESGATE CDB/RDB 443861 333.049,33
16/09 TEDINTERNET 160924 -13,00
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 160924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/09 REMUN CONTA+ 240916 0,01 17.356,30
REMUNERACAO CONTA+
17/09 CRED TED 5 97.879,68 115.235,98
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
18/09 TED PJ MT IBK 90904 -187.700,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
18/09 CRED ORD. BANC. 20010109050 6.471.182,56
CREDITO ORD. BANC.
18/09 RESGATE CDB/RDB 444092 100.045,74
18/09 TEDINTERNET 180924 -13,00 6.498.751,28
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.408,07
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39469XXX Maria Sueli de Sousa
19/09 TRANSF C/C 100918 -221.207,47
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.522,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09475249000128 MACEDO HOSPITALAR COMERCI
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -722,64
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02428931000110 CLINICA PRO-CARDIACO LTDA
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -118,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 LINK
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -18.585,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
19/09 TED PJ MT IBK 100956 -10.969,61
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
9332562000107 PRESERVE COLETORA
19/09 PGTO.TITULO IB 164612 -856,80
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164640 -16.492,68
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164653 -1.183,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164706 -630,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164718 -4.500,00

Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164731 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164804 -7.246,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164820 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -121,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
29304432000178 EDLEIA PEREIRA DA SILVA 9
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -53,28
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -9,10
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -47,34
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -119.190,11
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PGTO.TITULO IB 164936 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 164948 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165002 -2.080,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165015 -1.785,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO DARF IBK 100906 -2.475,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100940 -1.540,19
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100912 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100954 -84.154,25
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 100917 -17.481,88
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PGTO.TITULO IB 165123 -1.869,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165139 -353,64
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165152 -5.133,40
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165206 -3.798,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165221 -2.336,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165234 -18.078,75
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165249 -5.296,20
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -500,28
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
19/09 PAGTO DARF IBK 100958 -52.194,23
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK

19/09 PAGTO DARF IBK 90930 -56.761,21
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90909 -25.033,66
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90945 -115.539,93
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 PAGTO DARF IBK 90923 -38.513,31
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
19/09 TRANSF C/C 90912 -266,10
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
19/09 PGTO.TITULO IB 165429 -3.147,17
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165442 -1.096,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165455 -180,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165507 -3.436,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 TRANSF C/C INTERA 90948 -9,60
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
19/09 PGTO.TITULO IB 165529 -239,98
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165541 -104,99
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165555 -10.525,44
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.599,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/09 PGTO.TITULO IB 165627 -2.630,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165642 -17.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165655 -1.458,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -14.128,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
19/09 PGTO.TITULO IB 165727 -916,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165741 -800,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165752 -1.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 PGTO.TITULO IB 165816 -344,47
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
19/09 TED PJ MT IBK 150919 -107.927,50
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
14248873000122 CARLETO E ROCHA
19/09 TED PJ MT IBK 150946 -251.721,27
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
6988280000174 J.W. DAS FARIAS LABORATORI
19/09 TED PJ MT IBK 150939 -8.987,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA
19/09 TED PJ MT IBK 150934 -24.487,00
Internet Banking
TED PESSOA JURIDICA MT IBK
29422374000187 FACILID SERVIÇOS

19/09	TED PJ MT IBK	150957	-15.941,50		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	53689402000101 PR SISTEMAS				
19/09	TED PJ MT IBK	150902	-71.067,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL				
19/09	TED PJ MT IBK	140946	-27.000,00		
	Internet Banking				
	TED PESSOA JURIDICA MT IBK				
	11163679000156 J P CLINICA ODONTOLOGICA				
19/09	TRANSF C/C INTERA	140946	-11.787,56		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA				
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.975,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07480509000128 A DE LIMA FERNANDES				
19/09	CRED TED	10	2.293,06		
	CREDITO TED				
	23072909000150 MJ COMERCIAL ELETRICA LTD				
19/09	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
19/09	APLIC. CDB/RDB	444280	-5.000.000,00		
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	190924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	TEDINTERNET	190924	-13,00		
19/09	REMUN CONTA+	240919	0,96	56.318,85	
	REMUNERACAO CONTA+				
20/09	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
20/09	DEB FOPAG CS	228601	-5.658,94	1.886.323,74	
	DEBITO FOPAG CS				
23/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	41	-802,77		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE				
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-26,00		
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-14,00		
23/09	TARIFA FOLHA EP	228601	-22,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
23/09	TARIFA FOLHA	228601	-14,00		
23/09	REMUN CONTA+	240923	0,01	1.885.444,98	
	REMUNERACAO CONTA+				
24/09	TRANSF C/C	120914	-409.479,71		
	Internet Banking				

	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE		
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA		
24/09	TRANSF C/C	100922	-5.862,61
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE		
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA		
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-346,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	14026713000139 J C RAMOS COMERCIO DE BRI		
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.032,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC		
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.897,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	12502261000199 ROSEMEIRE VITORINO SILVA		
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-570,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX25333XXX ELISABETE DE CASTRO PEREIRA		
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-70,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	14760519000182 TS EQUIPAMENTOS E SISTEMA		
24/09	PGTO.TITULO IB	155036	-4.467,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155314	-2.500,09
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155333	-299,97
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155353	-1.800,36
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155407	-689,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155431	-247,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155451	-2.200,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155511	-5.406,85
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155528	-2.179,30
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155544	-8.970,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155601	-78,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155618	-1.018,80
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155632	-11.602,76
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155647	-22.320,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155704	-270,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155721	-3.781,73
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155735	-7.954,40
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155755	-1.492,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155810	-1.028,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		
24/09	PGTO.TITULO IB	155828	-6.133,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DE TITULO IB		

24/09 PGTO.TITULO IB 155840 -15.433,30
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155858 -420,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155913 -2.508,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155928 -954,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PGTO.TITULO IB 155944 -1.082,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -402,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -875,44
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX39052XXX SILVIA LETICIA ALVES OLIVEIR
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -630,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX70344XXX SERGIO LUIS ALCANTARA DO NAS
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -581,46
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX98232XXX Anatercia Guimarães Ferreira
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -552,39
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX57514XXX NIELLE NASCIMENTO DOS SANTOS
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -450,85
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX58666XXX LAIS BRENDA VIEIRA SILVA
24/09 TRANSF C/C INTERA 110933 -420,56
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX23373XXX DEMISSON NASCIMENTO SILVA
24/09 TRANSF C/C INTERA 110944 -170,43
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
XXX56167XXX SATILA Y OLIVEIRA SALONE
24/09 TRANSF C/C 110919 -282,61
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX80253XXX ANDRE COSTA GONZAGA
24/09 TRANSF C/C 110939 -354,80
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX73046XXX NELSON P SILVA JUNIOR
24/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -844,73
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
24/09 PAGTO FORNECEDOR 228601 -11.507,97
PAGAMENTO FORNECEDOR
24/09 Dev DOC Pens 228601 480,46
DEVOLUCAO DOC Pens
24/09 DEB FOPAP EP 228601 -29.197,79
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
24/09 DEB FOPAG CS 228601 -69.251,51
DEBITO FOPAG CS
24/09 APLIC. CDB/RDB 444946 -1.200.000,00
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
24/09 TAR PIX EXTE EMISSAO 240924 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO

24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	240924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
24/09	REMUN CONTA+	240924	1,66	45.164,59	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-480,46		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX58236XXX LIZANDRA COSTA DA COSTA				
25/09	PACOTE TARIFA PJ III	240924	-152,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	250924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/09	REMUN CONTA+	240925	0,01	44.520,14	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/09	TRANSF CRED AUTOR	110935	120.229,03		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-695,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	44774200000177 CASA DO VIDRO				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.956,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX86128XXX SAMUELSON DA COSTA RIBEIRO				
26/09	PGTO.TITULO IB	163743	-173,37		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163806	-346,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163835	-1.500,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163858	-895,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163928	-590,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	163957	-2.941,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164023	-1.464,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164050	-3.936,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164129	-2.841,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164159	-792,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-21,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
26/09	PAGTO VIVO	90951	-478,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
26/09	PGTO.TITULO IB	164434	-5.252,87		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164504	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164529	-990,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164656	-2.605,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164724	-2.943,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164746	-5.636,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	164824	-676,00		

Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 164856 -661,62
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 164929 -18.295,70
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165013 -2.997,60
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165052 -724,94
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165123 -833,33
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165152 -384,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165226 -2.750,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165301 -2.700,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165324 -1.056,66
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165352 -2.250,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165425 -6.783,90
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165451 -845,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165519 -14.204,19
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165546 -7.791,52
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165608 -1.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165633 -37.894,12
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165716 -1.236,10
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -300,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
53688991000103 MARIA MARCILENE BARROS DA
26/09 PGTO.TITULO IB 165811 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165848 -8.635,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 165948 -4.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170022 -5.808,96
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170055 -1.028,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PAGTO PIX EXTERNO 0 -12.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 RIOCLARENSE FILIALMG
26/09 PGTO.TITULO IB 170151 -4.516,00
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170223 -1.269,06
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170254 -3.369,91
Internet Banking
PAGAMENTO DE TITULO IB
26/09 PGTO.TITULO IB 170323 -2.779,08

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170355	-1.830,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170423	-676,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170506	-1.494,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170535	-1.599,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	PGTO.TITULO IB	170605	-4.526,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
26/09	RESGATE CDB/RDB	445305	50.074,60		
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	260924	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/09	REMUN CONTA+	240926	0,10		9.056,08
	REMUNERACAO CONTA+				
27/09	RECEB PIX EXTERNO	0	150,59		9.206,67
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX25333XXX ELISABETE DE CASTRO PEREIRA				
30/09	PGTO.TITULO IB	161837	-512,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DE TITULO IB				
30/09	REMUN CONTA+	240930	0,01		8.694,45
	REMUNERACAO CONTA+				

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:	
Saldo Conta Corrente	144.819,72
SALDO PARA SAQUE	144.819,72

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

--- Sua agência na ponta da linha ---

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:35

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 31/08/2024 à 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 às 11:33:06

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2024	SALDO	436.959,07		
02/09/2024	RENDIMENTO	139,00	437.098,07	0,00031811
03/09/2024	RENDIMENTO	139,04	437.237,11	0,00031810
04/09/2024	RENDIMENTO	139,07	437.376,18	0,00031807
05/09/2024	RENDIMENTO	139,14	437.515,32	0,00031812
06/09/2024	RENDIMENTO	139,16	437.654,48	0,00031807
06/09/2024	APLICACAO PREMIUM	502.200,00	939.854,48	
09/09/2024	RENDIMENTO	300,92	940.155,40	0,00032018
10/09/2024	RENDIMENTO	301,03	940.456,43	0,00032019
10/09/2024	RESGATE PREMIUM	451.541,71	488.914,72	
11/09/2024	RENDIMENTO	157,44	489.072,16	0,00032202
12/09/2024	RENDIMENTO	157,49	489.229,65	0,00032202
13/09/2024	RENDIMENTO	157,54	489.387,19	0,00032202
16/09/2024	RENDIMENTO	157,59	489.544,78	0,00032201
17/09/2024	RENDIMENTO	157,64	489.702,42	0,00032201
18/09/2024	RENDIMENTO	157,69	489.860,11	0,00032201
19/09/2024	RENDIMENTO	157,74	490.017,85	0,00032201
20/09/2024	RENDIMENTO	161,40	490.179,25	0,00032938
23/09/2024	RENDIMENTO	161,46	490.340,71	0,00032939
24/09/2024	RENDIMENTO	161,50	490.502,21	0,00032936
25/09/2024	RENDIMENTO	161,56	490.663,77	0,00032938
26/09/2024	RENDIMENTO	161,62	490.825,39	0,00032939
27/09/2024	RENDIMENTO	161,66	490.987,05	0,00032936
30/09/2024	RENDIMENTO	161,72	491.148,77	0,00032938

Total de Rendimentos.....: 3.531,41

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 11:33

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/08/2024 à 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 às 11:31:50

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2024	SALDO	5.552.364,34		
02/09/2024	RENDIMENTO	1.896,97	5.554.261,31	0,00034165
03/09/2024	RENDIMENTO	1.897,58	5.556.158,89	0,00034164
03/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	1.750.000,00	7.306.158,89	
04/09/2024	RENDIMENTO	2.496,18	7.308.655,07	0,00034165
04/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	20.104,98	7.288.550,09	
05/09/2024	RENDIMENTO	2.490,12	7.291.040,21	0,00034165
05/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.269.613,53	6.021.426,68	
06/09/2024	RENDIMENTO	2.057,21	6.023.483,89	0,00034165
06/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	1.251.836,25	4.771.647,64	
09/09/2024	RENDIMENTO	1.630,25	4.773.277,89	0,00034165
09/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	600.930,37	4.172.347,52	
10/09/2024	RENDIMENTO	1.425,46	4.173.772,98	0,00034164
10/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	200.000,00	4.373.772,98	
11/09/2024	RENDIMENTO	1.493,50	4.375.266,48	0,00034147
11/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	2.254.251,84	2.121.014,64	
12/09/2024	RENDIMENTO	723,86	2.121.738,50	0,00034128
12/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	150.361,55	1.971.376,95	
13/09/2024	RENDIMENTO	672,73	1.972.049,68	0,00034125
16/09/2024	RENDIMENTO	672,97	1.972.722,65	0,00034125
16/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	350.788,40	1.621.934,25	
17/09/2024	RENDIMENTO	553,35	1.622.487,60	0,00034117
18/09/2024	RENDIMENTO	553,54	1.623.041,14	0,00034117
18/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	100.276,08	1.522.765,06	
19/09/2024	RENDIMENTO	519,45	1.523.284,51	0,00034112
19/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	5.000.000,00	6.523.284,51	
20/09/2024	RENDIMENTO	2.278,83	6.525.563,34	0,00034934
23/09/2024	RENDIMENTO	2.279,66	6.527.843,00	0,00034934
24/09/2024	RENDIMENTO	2.280,39	6.530.123,39	0,00034933
24/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	1.200.000,00	7.730.123,39	
25/09/2024	RENDIMENTO	2.700,57	7.732.823,96	0,00034936
26/09/2024	RENDIMENTO	2.701,53	7.735.525,49	0,00034936
26/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	50.192,57	7.685.332,92	
27/09/2024	RENDIMENTO	2.684,90	7.688.017,82	0,00034935
30/09/2024	RENDIMENTO	2.685,90	7.690.703,72	0,00034936
Total de Rendimentos.....:		36.694,95		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 11:31

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:40:38

SALDO ANTERIOR 138,72

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
09/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90940	-270.147,18	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442934	39.414,76	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442935	39.297,67	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442937	38.564,55	
09/09	RESGATE CDB/RDB	442939	152.870,20	138,72
19/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100918	221.207,47	221.346,19
24/09	APLIC. CDB/RDB	444947	-221.300,00	
24/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	240924	0,36	46,55
26/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	110935	-120.229,03	
26/09	RESGATE CDB/RDB	445307	120.276,28	93,80

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	93,80
SALDO PARA SAQUE	93,80

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:40

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/08/2024 à 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 às 11:26:23

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2024	SALDO	5.508.194,89		
02/09/2024	RENDIMENTO	1.765,00	5.509.959,89	0,00032043
03/09/2024	RENDIMENTO	2.093,46	5.512.053,35	0,00037994
04/09/2024	RENDIMENTO	1.768,82	5.513.822,17	0,00032090
05/09/2024	RENDIMENTO	1.769,38	5.515.591,55	0,00032090
06/09/2024	RENDIMENTO	1.769,91	5.517.361,46	0,00032089
09/09/2024	RENDIMENTO	1.770,54	5.519.132,00	0,00032090
10/09/2024	RENDIMENTO	1.771,05	5.520.903,05	0,00032089
11/09/2024	RENDIMENTO	1.771,67	5.522.674,72	0,00032090
12/09/2024	RENDIMENTO	1.772,23	5.524.446,95	0,00032090
13/09/2024	RENDIMENTO	1.772,79	5.526.219,74	0,00032090
16/09/2024	RENDIMENTO	1.773,38	5.527.993,12	0,00032090
17/09/2024	RENDIMENTO	1.773,92	5.529.767,04	0,00032090
18/09/2024	RENDIMENTO	1.774,50	5.531.541,54	0,00032090
19/09/2024	RENDIMENTO	1.775,08	5.533.316,62	0,00032090
20/09/2024	RENDIMENTO	1.816,27	5.535.132,89	0,00032824
23/09/2024	RENDIMENTO	1.816,84	5.536.949,73	0,00032824
24/09/2024	RENDIMENTO	1.890,54	5.538.840,27	0,00034144
24/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	221.300,00	5.760.140,27	
25/09/2024	RENDIMENTO	1.895,11	5.762.035,38	0,00032900
26/09/2024	RENDIMENTO	1.895,76	5.763.931,14	0,00032901
26/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	121.970,35	5.641.960,79	
27/09/2024	RENDIMENTO	1.858,11	5.643.818,90	0,00032934
30/09/2024	RENDIMENTO	1.858,78	5.645.677,68	0,00032935

Total de Rendimentos.....: 38.153,14

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 11:26

Extrato CDB/RDB

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 31/08/2024 à 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 às 08:42:13

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/08/2024	SALDO	270.755,24		
02/09/2024	RENDIMENTO	84,74	270.839,98	0,00031298
03/09/2024	RENDIMENTO	84,77	270.924,75	0,00031299
04/09/2024	RENDIMENTO	84,78	271.009,53	0,00031293
05/09/2024	RENDIMENTO	84,84	271.094,37	0,00031305
06/09/2024	RENDIMENTO	84,84	271.179,21	0,00031295
09/09/2024	RENDIMENTO	84,87	271.264,08	0,00031297
09/09/2024	RESGATE PREMIUM	271.264,08	0,00	

Total de Rendimentos.....: 508,84

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:42

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 08:54:24

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 08:54

Saldo CDB/RDB

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 10:25

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de setembro/24

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 09:06:46

SALDO ANTERIOR 626,77

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120904	365.510,13	366.136,90
09/09	APLIC. CDB/RDB	442941	-366.000,00	136,90
23/09	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 19769575000100 NOVA M C S PROD HOSPI	110904	-26.402,88	
23/09	RESGATE CDB/RDB	444510	26.432,68	166,70
24/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120914	409.479,71	
24/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100922	5.862,61	
24/09	APLIC. CDB/RDB	444948	-415.300,00	209,02

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2024:

Saldo Conta Corrente	209,02
SALDO PARA SAQUE	209,02

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 09:06

Extrato CDB/RDB

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 30/08/2024 à 30/09/2024 Emitido em: 02/10/2024 às 09:09:01

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
09/09/2024	SALDO	0,00		
09/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	366.000,00	366.000,00	
10/09/2024	RENDIMENTO	123,61	366.123,61	0,00033773
11/09/2024	RENDIMENTO	123,64	366.247,25	0,00033770
12/09/2024	RENDIMENTO	123,69	366.370,94	0,00033772
13/09/2024	RENDIMENTO	123,73	366.494,67	0,00033772
16/09/2024	RENDIMENTO	123,78	366.618,45	0,00033774
17/09/2024	RENDIMENTO	123,81	366.742,26	0,00033771
18/09/2024	RENDIMENTO	123,86	366.866,12	0,00033773
19/09/2024	RENDIMENTO	123,90	366.990,02	0,00033773
20/09/2024	RENDIMENTO	126,77	367.116,79	0,00034543
23/09/2024	RENDIMENTO	126,82	367.243,61	0,00034545
23/09/2024	RESGATE PREMIUM PLUS	26.489,70	340.753,91	
24/09/2024	RENDIMENTO	117,71	340.871,62	0,00034544
24/09/2024	APLICACAO PREMIUM PLUS	415.300,00	756.171,62	
25/09/2024	RENDIMENTO	261,21	756.432,83	0,00034544
26/09/2024	RENDIMENTO	261,32	756.694,15	0,00034546
27/09/2024	RENDIMENTO	261,39	756.955,54	0,00034544
30/09/2024	RENDIMENTO	261,48	757.217,02	0,00034544
Total de Rendimentos.....:		2.406,72		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 09:12

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

17	**Depreciação**

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	347,47	751,53

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.159,40	2.239,60
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.159,40	2.239,60
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.159,40	2.239,60
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	327,12	652,88

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	0,43	19,57
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,48	22,52
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,48	22,52
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	0,48	22,52
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	0,48	22,52
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	0,55	25,45
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	0,80	66,55
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	0,67	55,63
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	0,67	55,63
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	0,67	55,63
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	0,67	55,63
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	0,94	94,06
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	0,16	27,84
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	3,89	696,11
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	0,18	31,82
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	0,18	31,82
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	3,61	646,39
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	3,61	646,39
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,37	66,27
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	0,24	66,40

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	223,90	615,10
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	698,69	3.486,31
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	687,58	3.662,42
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	29,09	168,91
002057	LAVADORA TRAMOTINA ECO 12000W	1230101010010	379,90	0,00	3,78	376,12
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	1,69	432,21

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000162	APARELHOS MEDICINA/CIRURGIA	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	13.483,33	48.516,67
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	99.878,71	365.721,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	337,55	1.262,45
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	337,55	1.262,45
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	337,55	1.262,45
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	337,55	1.262,45
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	738,57	2.761,43
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	738,57	2.761,43
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	738,57	2.761,43
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	738,57	2.761,43
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	422,04	1.577,96
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	422,04	1.577,96
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	422,04	1.577,96
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	422,04	1.577,96
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.639,67	6.160,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.607,66	6.192,34

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	416,50	1.623,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	8.344,53	33.091,17
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	8.344,53	33.091,17
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	5.650,02	22.444,08
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	5.870,60	23.320,10
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	13.367,38	53.100,12
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	144,31	573,76
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	144,31	573,76
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	144,31	573,76
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	1.503,53	6.013,97
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	21.526,89	88.473,11
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.446,25	10.053,75
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.446,25	10.053,75
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	32.696,36	136.465,98
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.409,29	10.090,71
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.409,29	10.090,71
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.409,29	10.090,71
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	845,36	3.540,86
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.069,25	4.478,60
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.069,25	4.478,58
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	1.522,86	6.672,14
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	9.310,13	41.395,56
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	461,35	2.104,23
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	4.616,92	21.055,85
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	6.077,32	27.715,88
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	4.996,52	22.786,48
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	836,64	3.815,62
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	1.857,83	8.472,88
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	1.407,20	6.417,40
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	25.330,93	115.523,23
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	5.145,28	25.676,72
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	5.021,61	30.628,39
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	613,28	3.986,72
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	3.186,41	28.763,59
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	1.850,72	20.137,61
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	1.654,71	23.824,73
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.195,53	9.304,47
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.195,53	9.304,47
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.195,53	9.304,47
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.195,53	9.304,47
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.195,53	9.304,47

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	224,60	291,90
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.218,22	2.881,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.218,22	2.881,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.022,12	1.327,88
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	56,10	72,90
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	56,10	72,90
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.452,44	1.971,62
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	346,08	483,42
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.828,85	2.554,92
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.828,85	2.554,92
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.828,85	2.554,92
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.828,85	2.554,92
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	1.828,85	2.554,92
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	183,48	256,47
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	2.831,96	4.038,04
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	284,61	412,39
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	284,61	412,39
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	284,61	412,39
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	284,61	412,39
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	284,61	412,39
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	452,15	670,68
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	452,15	670,68
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	452,15	670,68
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	452,15	670,68
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	452,15	670,68
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.233,95	1.829,76
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.233,95	1.829,76
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.233,95	1.829,76
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.233,95	1.829,76
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.233,95	1.829,76
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	700,01	1.049,99
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	700,01	1.049,99
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	700,01	1.049,99
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.108,17	1.886,83
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	298,35	511,65
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	261,81	453,19
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.077,73	1.918,78
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.077,73	1.918,74
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	346,80	627,69
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	350,47	624,02
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	350,46	623,96
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	575,34	1.024,26
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	142,00	253,00
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	631,01	1.258,99
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	631,01	1.258,99
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	3.474,77	7.477,77
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	541,21	2.294,67
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	541,32	2.294,63
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	173,49	735,62
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	409,14	2.740,86

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	270,76	1.027,28
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	5.267,53	19.984,43
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	5.895,16	24.104,84
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	340,45	1.399,09
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	340,45	1.399,09
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	340,45	1.399,09

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	157,48	700,32
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	63,45	282,35
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	63,45	282,35
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	63,45	282,35
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	63,45	282,35
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	51,55	229,56
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	51,55	229,56
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	119,42	531,36
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	119,42	531,36
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	21,76	96,68
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	44,72	199,41
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	44,72	199,41
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	22,20	98,86
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	22,91	102,31
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	21,76	96,52
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	22,42	99,72
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	6,38	28,53
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	83,45	371,28
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	83,45	371,28
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	83,45	371,28
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	82,79	368,09
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	82,79	368,09
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	82,79	368,09
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	197,41	877,94
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	110,99	493,59
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	309,34	1.375,47
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	102,45	455,91
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	204,19	907,78
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	204,19	907,78
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	18,45	81,88
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	18,45	81,88
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	5,67	25,07
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	238,18	1.059,52
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	94,33	420,08
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	196,70	874,80
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	29,91	132,75
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	29,91	132,75
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	29,91	132,75
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	29,91	132,75
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	5,72	25,54
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	5,72	25,54
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	23,96	106,58
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	484,46	2.154,09
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	484,46	2.154,09
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	8,59	38,63
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	11,18	49,98
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	33,44	148,46
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	33,44	148,46
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	33,44	148,46
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	33,44	148,46
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	33,44	148,46
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	236,19	1.050,28
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	9,64	42,82
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	58,55	260,07
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	26,83	119,53
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	26,83	119,53
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	12,77	57,27
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	25,06	111,37
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	25,06	111,37
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	14,54	64,96
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	14,54	64,96
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	17,62	78,86
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	17,62	78,86
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	14,49	64,43
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	14,49	64,43
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	14,49	64,43
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	14,49	64,43

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,00	89,18
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,00	89,18
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,00	89,18
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	20,00	89,18
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	74,42	331,05
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	80,86	359,79
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	80,86	359,79
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	30,43	136,22
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	30,43	136,22
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	30,43	136,22
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	278,28	1.237,67
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	154,62	687,38
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	154,62	687,38
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	10,52	46,48
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	13,61	60,39
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	16,03	70,97
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	17,18	76,82
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	9,69	43,51
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	12,50	55,70
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	20,00	88,95
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	70,06	311,60
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	70,06	311,60
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	70,06	311,60
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	3,74	16,93
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	12,33	54,90
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	29,69	132,11
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	29,69	132,11
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	208,65	927,81
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	27,93	124,11
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	24,40	108,40
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	24,40	108,40
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	53,76	239,04
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,18	18,82
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,18	18,82
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	4,18	18,82
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	34,29	152,31
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	34,29	152,31
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	34,29	152,31
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	34,29	152,31
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	34,29	152,31
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	6,38	28,62
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	25,72	114,28
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	266,55	1.185,15
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	30,13	134,17
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	30,13	134,17
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	30,13	134,17
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	30,13	134,17
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	11,62	51,38
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	5,50	24,50
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	14,32	63,89
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	3,69	16,31
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	8,98	40,02
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,49	33,51
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,49	33,51
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,49	33,51
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	7,49	33,51
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	18,28	81,32
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	40,32	179,68
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	40,32	179,68
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	60,59	269,61
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	60,59	269,61
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	60,59	269,61
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	60,59	269,61
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	4,32	19,08
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	4,32	19,08
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	24,67	110,08
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	24,67	110,08
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	40,10	178,80
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	52,82	234,65

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	52,82	234,65
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	52,82	234,65
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	70,06	311,60
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA Z	1250101010006	220,00	0,00	40,32	179,68
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	14,49	64,41
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	17,62	78,78
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	74,64	331,96
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	74,64	331,96
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	74,64	331,96
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	5,06	22,94
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	5,94	26,56
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	9,69	43,31
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	28,20	125,40
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	28,20	125,40
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	9,91	44,19
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	5,23	23,17
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	31,94	142,36
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	7,88	35,12
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	10,13	45,57
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	10,13	45,57
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	167,45	745,05
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	167,45	745,05
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	167,45	745,05
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	55,52	247,38
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	55,52	247,38
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	55,52	247,38
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	55,52	247,38
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	7,93	35,27
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	48,64	216,36
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	48,64	216,36
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	48,64	216,36
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	37,40	166,00
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	37,40	166,00
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	37,40	166,00
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	37,40	166,00
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	27,68	122,92
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	10,79	48,31
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	10,79	48,31
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	52,82	234,65
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	52,82	234,65
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	7,00	31,20
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	5,28	23,82
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	146,91	653,09
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	24,84	110,16
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	22,61	100,39
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	22,61	100,39
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	22,61	100,39
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	22,61	100,39
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	6,11	26,89
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	77,72	345,48
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	77,72	345,48
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	7,71	34,29
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	22,03	98,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	16,74	74,66
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	36,30	161,20
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	15,20	67,80
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	15,64	69,66
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	29,08	129,41
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	33,05	146,95
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	7,27	32,73
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	35,03	155,87
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	35,03	155,87
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	8,81	39,39

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	8,81	39,39
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	8,81	39,39
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	4,57	20,43
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,33	28,22
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,33	28,22
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,33	28,22
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	6,33	28,22
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	10,13	45,17
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	27,32	121,98
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	7,00	31,00
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,05	62,35
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,05	62,35
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,05	62,35
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	14,05	62,35
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	20,00	88,90
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	16,30	72,60
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	22,47	100,43
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	22,47	100,43
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	22,47	100,43
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	22,47	100,43
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	35,86	159,14
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	94,47	419,83
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	80,81	358,99
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	158,64	705,36
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	158,64	705,36
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	158,64	705,36
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	167,23	743,57
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	39,83	177,31
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	159,08	707,42
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	159,08	707,42
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	716,47	3.185,75
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	74,91	333,09
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	30,40	135,70
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,52	73,63
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	6,78	29,92
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	6,78	29,92
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	6,78	29,92
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	9,06	41,13
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	76,62	340,93
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	112,76	501,18
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	112,76	501,18
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	112,76	501,18
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	35,25	156,81
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	3,96	18,09
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,28	24,11
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,28	24,11
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,28	24,11
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,28	24,11
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	5,28	24,11
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	120,47	535,45
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	120,47	535,45
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	120,47	535,45
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	25,55	113,86
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	25,55	113,86
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	28,37	126,07
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	24,23	108,00
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	30,87	138,06
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	30,87	138,06
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	30,87	138,06
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	30,87	138,06

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	54,86	244,25
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	54,86	244,25
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	54,86	244,25
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	77,58	345,57
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	77,58	345,57
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	54,86	244,25
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	54,86	244,25
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	24,23	107,98
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	16,55	74,44
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	30,79	136,87
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	30,79	136,87
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	22,47	99,95
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	87,03	386,98
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	92,48	410,95
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	108,40	482,57
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	108,40	482,57
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	108,40	482,57
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	108,40	482,57
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	43,35	192,80
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	9,69	43,55
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 21	1250101010006	1.323,43	0,00	242,97	1.080,46
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	242,97	1.080,46
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	103,99	462,74
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	96,89	430,86
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	184,44	820,65
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	184,44	820,65
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	184,44	820,65
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	184,44	820,65
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	8,76	38,70

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	12,99	58,40
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	12,99	58,40
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	12,99	58,40
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	12,99	58,40
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	10,96	48,55
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	10,96	48,55
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	11,40	50,75
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	14,10	63,02
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	31,28	139,54
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	11,84	52,71
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	11,84	52,71
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	11,84	52,71
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	11,84	52,71
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	24,48	109,35
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	24,48	109,35
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	15,86	70,92
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	62,96	280,22
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	62,96	280,22
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	49,96	222,38
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	49,96	222,38
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	19,86	88,89
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	7,71	34,78
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	5,75	26,56
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	5,75	26,56
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	5,28	23,62
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	5,75	26,56
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	5,75	26,56
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	6,11	26,96
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	7,96	36,11
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	7,96	36,11
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	7,96	36,11
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	7,96	36,11
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	23,57	104,95
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	35,20	156,72
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	35,20	156,72
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	35,20	156,72
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	35,20	156,72
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	103,99	462,74
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	59,96	267,19
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	49,79	221,65
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	71,33	316,88
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	71,33	316,88
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	172,47	766,71
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	172,47	766,71
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	6,11	26,94
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	20,52	92,07
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,35	46,57
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,35	46,57
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,35	46,57
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	10,35	46,57
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	9,94	45,17
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,50	55,44
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,50	55,44
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	20,52	92,07
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	20,52	92,07
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	17,40	77,70
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	39,88	177,86
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	9,50	43,21
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	9,50	43,21
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	15,02	67,98
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	9,36	42,49
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	30,92	139,90
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	5,26	24,59
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	24,38	110,27
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,33	73,82
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	16,33	73,82
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	92,49	417,26
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	92,49	417,26
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	41,98	189,12
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	41,98	189,12
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	41,98	189,12
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	41,98	189,12
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	12,15	54,80
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	12,15	54,80
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	15,67	70,73
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	15,67	70,73
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	12,36	55,58
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	20,20	91,05
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	20,20	91,05
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	220,57	995,53
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	220,57	995,53
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	40,89	184,11
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	13,26	67,74
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	13,26	67,74
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	18,20	94,09
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	18,20	94,09
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	8,57	43,79
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	8,57	43,79
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	8,57	43,79
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	8,57	43,79
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	28,71	147,81
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	28,71	147,81
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	28,71	147,81
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	28,71	147,81
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	153,74	790,93
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	153,74	790,93
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	41,22	212,34
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	79,90	411,47
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	70,89	364,16
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	32,03	164,85
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	24,61	127,18
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	26,74	137,42
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	25,56	131,21
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	98,63	506,78
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	51,16	262,80
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	181,29	932,87
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	181,29	932,87
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	181,29	932,87
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	120,12	617,40
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	120,12	617,40
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	32,79	168,30
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	32,79	168,30
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	194,18	999,05
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	194,18	999,05
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	19,73	101,92
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	19,73	101,92
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	25,56	131,21
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	25,56	131,21
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	45,49	233,75
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	45,49	233,75
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	45,49	233,75
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	45,49	233,75
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	47,31	244,26
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	46,27	238,03
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	46,27	238,03
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	17,97	92,71
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	17,97	92,71
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	17,97	92,71
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	17,97	92,71
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	17,97	92,71
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,04	72,24
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,04	72,24
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,04	72,24
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	14,04	72,24
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	162,14	834,18
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	63,10	324,87
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	63,10	324,87
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	9,55	48,71
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	9,55	48,71
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	21,71	112,42
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	21,71	112,42
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	21,71	112,42
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	21,71	112,42
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,72	60,61
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,96	51,27
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	205,49	1.056,61
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	205,49	1.056,61
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	205,49	1.056,61
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	26,74	137,42
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	41,39	212,97
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	74,60	383,79
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	25,53	131,07
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	25,78	132,83
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	250,05	1.286,28
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,88	25,45
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,80	81,30
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,80	81,30
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,80	81,30
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,80	81,30
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,80	81,30
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,20	37,08
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	7,20	37,08
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	16,41	84,60
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	63,86	328,25
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	63,86	328,25
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	63,86	328,25
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	9,94	50,85
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	9,94	50,85
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	30,06	154,43
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	20,10	103,10
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	41,46	214,50
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	41,46	214,50
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	13,04	67,38
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	80,58	416,62
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	80,58	416,62
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	80,58	416,62
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	54,28	279,93
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	54,28	279,93
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	54,28	279,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	54,28	279,93
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	54,28	279,93
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	31,51	162,72
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	31,51	162,72
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	119,68	617,84
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	119,68	617,84
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	5,25	27,51
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	5,25	27,51
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,74	81,36
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,74	81,36
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,74	81,36
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	15,74	81,36
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	34,48	179,09
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	34,48	179,09
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	37,34	192,66
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	37,34	192,66
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	36,59	189,45
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	36,59	189,45
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	31,53	163,40
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	31,53	163,40
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	222,28	1.148,19
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	222,28	1.148,19
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	369,46	1.908,77
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	369,46	1.908,77
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	26,08	134,83
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	11,65	59,85
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	11,65	59,85
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	11,65	59,85
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	21,21	109,67
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	21,21	109,67
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	21,21	109,67
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	21,21	109,67
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	42,21	218,06
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	42,21	218,06
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	271,52	1.402,79
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	271,52	1.402,79
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	123,77	639,38
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	123,77	639,38
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	30,92	159,84
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	30,92	159,84
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	61,09	315,47
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	61,09	315,47
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	8,17	42,69
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	25,47	131,30
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	3,89	20,59
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	14,77	76,41
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	14,77	76,41
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	14,77	76,41
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	14,77	76,41
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	14,77	76,41
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	5,25	27,41
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	5,25	27,41
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	189,00	976,72
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,06	26,71
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,86	25,47
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,73	45,23
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,67	60,66
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,83	51,40
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,92	51,31
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,48	29,29
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	66,15	341,45
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	8,15	41,70
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	8,15	41,70
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	13,82	71,92
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	13,82	71,92
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,65	59,89
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	54,33	281,28
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	54,33	281,28
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	54,33	281,28
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	54,33	281,28
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	56,44	291,76
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	56,44	291,76
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	56,44	291,76
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	56,44	291,76
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	15,79	82,19
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	15,79	82,19
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	28,20	145,31
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,85	51,38
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	9,85	51,38
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	28,59	149,12
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	28,59	149,12
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	18,91	98,49
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	5,02	26,75
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	33,01	171,81
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	5,44	29,33
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5MI	1250101010006	337,57	0,00	54,29	283,28
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,57	59,97
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	18,55	97,21
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	37,46	195,09
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	31,47	164,11
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	31,47	164,11
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	35,35	184,26
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	168,29	877,15
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	168,29	877,15
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	168,29	877,15
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	168,29	877,15
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	282,84	1.473,49
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	282,84	1.473,49
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	26,44	137,72
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	126,20	658,03
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	126,20	658,03
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	11,59	60,74
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	10,46	55,21
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	7,70	39,75
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,94	67,48
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,94	67,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,94	67,48
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,94	67,48
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	11,97	62,61
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	11,97	62,61
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	11,97	62,61
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,25	22,44
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,25	22,44
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,25	22,44
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,25	22,44
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	4,25	22,44
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	40,94	213,42
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	50,81	264,92
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	29,94	156,39
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	27,85	145,58
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	27,85	145,58
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	29,15	151,73
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	29,15	151,73
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	24,73	129,46
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	39,44	206,05
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,34	63,90
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,34	63,90
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	8,67	45,29
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	121,51	633,22
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	63,16	328,95
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	65,47	341,03
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	65,47	341,03
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	38,83	202,95
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	185,27	965,07
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	25,28	131,49
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	25,28	131,49
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	25,28	131,49
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	25,28	131,49
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	39,44	206,05
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	24,34	127,45
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	24,34	127,45
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	43,42	225,98
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	15,07	78,84
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	15,43	80,22
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	18,91	98,49
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	108,88	572,12
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	108,88	572,12
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	88,96	467,46
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	88,96	467,46
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	134,80	708,30
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	90,50	475,40
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	90,50	475,40
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	90,50	475,40
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	111,84	588,78
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	111,84	588,78
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	111,84	588,78
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	53,70	282,55
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	58,49	308,08
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	12,77	68,43
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	39,30	211,73
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	13,35	72,17
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	13,35	72,17
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	13,35	72,17
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	19,73	105,89
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	19,73	105,89
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	19,73	105,89
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	163,04	877,16
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	24,62	132,15
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	12,02	64,22
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	12,77	68,43
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	12,77	68,43
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,60	67,82
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,60	67,82
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	12,60	67,82
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	6,94	37,34
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	6,94	37,34
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	4,70	25,63
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	36,47	196,08
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	32,14	172,68
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,27	60,27
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	11,27	60,27
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	3,76	20,72
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	76,35	411,27
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	42,27	227,13
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	42,27	227,13
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	20,49	110,39
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	20,49	110,39
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	34,41	185,20
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	34,41	185,20
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	20,49	110,39
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	20,49	110,39
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	28,40	153,22
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	28,40	153,22
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	28,40	153,22
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,00	16,25
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,00	16,25
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,00	16,25
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	45,74	274,26
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	45,74	274,26
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	17,13	102,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	17,13	102,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	197,63	1.397,11
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	197,63	1.397,11
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	11,88	86,58
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	135,13	983,98
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	158,88	1.157,12
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	8,69	63,26
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	14,19	103,22
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	14,19	103,22
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	14,19	103,22
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	6,66	48,24
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	34,47	251,46
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	3,62	26,96
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	3,62	26,96
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,14	73,95
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,14	73,95
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	10,14	73,95
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	166,95	1.228,05
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	32,15	236,23
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	32,15	236,23
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	68,19	501,81
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	68,19	501,81
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	68,19	501,81
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	68,19	501,81
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	34,74	255,26
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	38,47	283,53
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	157,90	1.162,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	67,04	493,80
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	67,04	493,80
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	55,70	410,08
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	55,70	410,08
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	13,74	106,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	13,74	106,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	13,74	106,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	103,06	796,94
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	103,06	796,94
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	125,38	1.020,62
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	125,38	1.020,62
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	125,38	1.020,62
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	23,12	196,88

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	13,10	115,15
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	13,10	115,15
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	161,00	1.639,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	11,16	113,24
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	11,16	113,24
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	11,16	113,24
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	189,41	2.010,59

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	63.067,20	226.932,80
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	287,06	1.032,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	430,59	1.549,41
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	608,83	2.191,17
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETTOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	652,15	2.346,85
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	64,88	238,62
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	765,48	2.834,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	374,23	1.385,77
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	659,08	2.440,92
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	139,23	515,77
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	139,23	515,77
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	139,23	515,77
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	139,23	515,77
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	2.375,72	8.797,28
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	383,60	1.441,40
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	383,60	1.441,40
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	80,85	307,15
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	80,85	307,15
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	358,71	1.361,29
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	385,91	1.464,09
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	385,91	1.464,09
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	472,10	1.791,40
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	373,40	1.438,12
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	373,40	1.438,12
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	373,40	1.438,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	373,40	1.438,12
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	560,63	2.159,33
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	560,63	2.159,33
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	691,75	2.683,12
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	691,75	2.683,12
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	161,29	659,61
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	317,33	1.297,59
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	209,16	855,74
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	140,62	589,38
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	74,93	313,97
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	383,47	1.606,53
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	130,20	569,78
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	1.224,73	5.425,27
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	949,89	4.740,11
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	1.199,30	5.984,70
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	97,72	487,28
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	609,35	3.040,65
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	609,35	3.040,65
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	166,86	833,14
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	166,86	833,14
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	64,10	319,90
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	64,10	319,90
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	131,75	667,25
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 1	1250101010007	14.030,00	0,00	2.309,14	11.720,86
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	62,94	487,06
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	60,22	501,38
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	3.893,55	36.906,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	1.615,00	16.385,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	469,78	6.051,55
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	227,24	3.271,76
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	139,65	2.010,35

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	21,04	75,96
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000340	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000380	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000381	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	337,08	1.212,92
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	304,45	1.095,55
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	97,86	352,14
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	97,86	352,14
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	23,74	85,50
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	23,74	85,50
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	51,93	187,07
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	277,57	999,17
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	82,20	295,96
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	9,65	35,30
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	9,65	35,30
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.143,82	4.116,18
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	177,10	637,20
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	426,42	1.534,88
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	21,66	77,94
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	21,66	77,94
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	217,69	818,25
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	217,69	818,25
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	217,69	818,25
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	146,05	548,85
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	7,25	27,75
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	7,25	27,75
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,01	46,08
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,01	46,08
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,01	46,08
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	12,01	46,08
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,01	49,56
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,01	49,56
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	13,01	49,56
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	5,00	19,00
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	7,50	28,50
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	13,93	53,07
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	43,80	166,20
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	50,45	194,55
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	54,58	210,42
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	145,75	554,25
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	145,75	554,25
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	145,75	554,25
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	145,75	554,25
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	49,98	195,02
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	220,01	879,99
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	239,52	940,48
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001543	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	300,44	1.179,56
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	80,25	329,75
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	230,84	949,16
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	58,00	238,87
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	246,58	1.013,42
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	192,74	791,92
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	180,05	739,95
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	183,12	766,88
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	34,17	143,00
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	62,15	260,10
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	206,25	863,75
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	171,84	720,32
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	728,49	3.191,51
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	577,86	2.546,14
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	776,77	3.422,23
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	146,96	651,37
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	53,12	226,88
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	53,12	226,88
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.154,39	9.825,61
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	350,68	1.599,40
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	83,35	380,65
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	289,63	1.355,37
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	92,40	672,60
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	92,40	672,60
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	22,62	167,75
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	103,45	769,70
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	103,45	769,70
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001966	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	48,25	401,75
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	114,68	974,32
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	108,39	920,84
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	108,39	920,84
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	108,39	920,84
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	108,39	920,87
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	277,99	2.383,53
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	277,99	2.383,53
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	277,99	2.383,53
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	277,99	2.383,53
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	277,99	2.383,53
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	132,89	1.267,11
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	123,03	1.657,42

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	519,18	1.830,82
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000817	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000819	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000821	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000827	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000838	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000840	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000850	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000852	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000854	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000864	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,31	272,61
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	131,66	477,34
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	915,73	3.295,54
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	915,73	3.295,54
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	915,73	3.295,54
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	915,73	3.295,54
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	915,73	3.295,54
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	200,07	719,93
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	104,38	375,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	104,38	375,62
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	156,31	562,70
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000455	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000866	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000868	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000894	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO ING	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	75,59	272,33
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	47,92	172,53
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000478	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	129,08	464,44
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.320,06	4.959,94
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	2.520,48	9.469,52
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	641,15	2.408,85
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	158,67	596,33
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	101,91	383,09
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	79,46	298,54
000374	BANCO GIRATORIO COM ENCOSTO ESTOFADO	1250101010009	480,00	0,00	100,90	379,10
000687	BANCO GIRATORIO COM ENCOSTO ESTOFADO	1250101010009	480,00	0,00	100,90	379,10
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	189,61	712,39
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	73,07	274,85
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	35,46	134,54
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	30,78	117,22
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	310,82	1.179,18
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	80,27	304,73
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001479	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001482	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001483	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001485	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001486	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001490	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001492	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001493	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	98,44	386,56
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.830,03	7.269,97
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.830,03	7.269,97
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.830,03	7.269,97
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.830,03	7.269,97
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	1.830,03	7.269,97
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.636,96	6.503,04
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.336,23	6.093,77
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	160,15	749,85
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	160,15	749,85
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	60,19	464,81
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	202,26	1.797,74
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	202,26	1.797,74
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	202,26	1.797,74
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	717,86	7.332,84
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	717,86	7.332,84

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	31,05	111,95
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	365,85	1.612,15
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	639,08	2.815,42
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	132,26	582,69
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	132,26	582,69
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	122,32	539,18
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	122,32	539,18
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	122,32	539,18
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	122,32	539,18
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	377,34	1.662,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	118,71	522,79
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	181,76	800,74
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	132,92	585,58
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	84,13	370,77
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	106,95	471,05
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	987,70	4.504,42

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	202,25	262,75

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	2.925,29	4.663,49
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	2.925,29	4.663,44
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	6.900,84	11.891,25
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	1.910,29	3.291,93

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	2.779,76	1230101010002:	6.012,24
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	3.805,32	1230101010006:	7.371,68
1230101010009:	5.379,64	1230101010009:	42,33	1230101010009:	5.337,31
1230101010010:	17.936,80	1230101010010:	3.659,83	1230101010010:	14.276,97
1250101010001:	3.389.373,31	1250101010001:	694.866,90	1250101010001:	2.694.506,41
1250101010004:	748.119,32	1250101010004:	295.645,38	1250101010004:	452.473,94
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	87.461,72	1250101010006:	414.779,30
1250101010007:	569.958,27	1250101010007:	111.860,17	1250101010007:	458.098,10
1250101010008:	777.443,66	1250101010008:	150.220,87	1250101010008:	627.222,79
1250101010009:	695.414,51	1250101010009:	138.007,53	1250101010009:	557.406,98
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	4.027,69	1250101010011:	17.674,73
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	8.090,00	1250101010012:	10.510,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	43.914,61	1260101010002:	71.145,01

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

18	**Nota Fiscal Custeio**

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000038		01/10/2024 08:39:25	01/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO	06895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV LOMAS VALENTINAS, Nº 2190, MARCO , CEP 66093677, BELÉM - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.054.929/0001-17				grupohmr1.sespa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 - COMPETENCIA OUTUBRO/2024 COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS	8.189.594,18	8.189.594,18

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE IMUNE	8.189.594,18

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.189.594,18

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Imune de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 1.287.404,21 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a0b4618698905abdcdbf679b4c8abd91
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 555e76d984b3afc43b5ac1809ae89f63

Recebi(emos) de **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000038**.

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA.N77-00017
HRPC/INDSH

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000038

BAUHAUS SISTEMAS ®

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

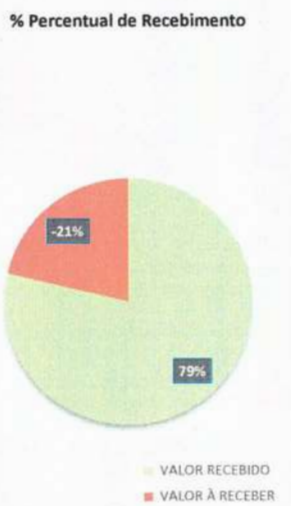
19	**Controle Recebimento x SESPA**

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 07/10/2024

5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
1º	junho-24	32	15-jun-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	25-jun-24	R$ 5.491.127,58	
							27-jun-24	R$ 312.075,00	R$ -
							2-jul-24	R$ 1.507.000,00	
2º	julho-24	33	15-jul-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	23-jul-24	R$ 5.358.416,94	R$ -
							23-jul-24	R$ 1.951.785,64	
3º	agosto-24	34	15-ago-24	R$ 7.310.202,58	R$ 117.252,21	R$ 7.427.454,79	29-ago-24	R$ 5.474.538,75	
							3-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							18-set-24	R$ 117.252,21	
4º	setembro-24	36	15-set-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	18-set-24	R$ 6.353.930,35	R$ -
							20-set-24	R$ 1.835.663,83	
5º	outubro-24	38	15-out-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18			-R$ 8.189.594,18
6º	novembro-24								R$ -
7º	dezembro-24								R$ -
8º	janeiro-25								R$ -
9º	fevereiro-25								R$ -
10º	março-25								R$ -
11º	abril-25								R$ -
12º	maio-25								R$ -
TOTAL				R$ 36.551.012,90		R$ 38.427.048,31		R$ 30.237.454,13	-R$ 8.189.594,18



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Finaneceiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Daniel Gonçalves Nunes
Coordenador Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

20	**Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS**

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 11/11/2021 | Edição: 212 | Seção: 1 | Página: 217

Órgão: Ministério do Trabalho e Previdência/Gabinete do Ministro

PORTARIA

PORTARIA/MTP Nº 671, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021

Regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição, resolve:

Art. 1º A presente Portaria visa disciplinar matérias referentes à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho no que se refere a:

I - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

II - contrato de trabalho, em especial:

a) registro de empregados e anotações na CTPS;

b) trabalho autônomo;

c) trabalho intermitente;

d) consórcio de empregadores rurais; e

e) contrato e nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões;

III - contrato de parceria entre os salões de beleza e os profissionais;

IV - autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior;

V - jornada de trabalho, em especial:

a) autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados;

b) autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados; e

c) prorrogação de jornada em atividades insalubres;

d) anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico;

VI - efeitos de débitos salariais, de mora de Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS;

VII - local para guarda e assistência dos filhos no período da amamentação;

VIII - reembolso-creche;

IX - registro profissional;

X - registro de empresa de trabalho temporário;

XI - sistemas e cadastros, em especial:

a) livro de inspeção do trabalho eletrônico - eLIT;

b) substituição de informações nos sistemas do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED e da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS;

c) RAIS;

d) CAGED;

e) disponibilização e utilização de informações contidas nas bases de dados do CAGED, da RAIS, do Seguro-Desemprego, do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm e do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo Bem;

f) cadastro de empregados por meio da Caixa Econômica Federal; e

g) Classificação Brasileira de Ocupações - CBO;

XII - medidas contra a discriminação no trabalho;

XIII - trabalho em condições análogas às de escravo;

XIV - atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário;

XV - entidades sindicais e instrumentos coletivos de trabalho, em especial:

a) registro no Cadastro Nacional de Entidades Sindicais - CNES e certidão sindical;

b) recolhimento e distribuição da contribuição sindical urbana;

c) registro de instrumentos coletivos de trabalho; e

d) mediação na negociação coletiva de natureza trabalhista;

XVI - fiscalização orientadora em microempresas e empresas de pequeno porte;

XVII - simulação de rescisão contratual e levantamento do FGTS em fraude à lei; e

XVIII - diretrizes para execução da aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP.

CAPÍTULO I

DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Art. 2º A CTPS é o documento onde estão registrados os dados relativos ao contrato de trabalho de um trabalhador.

Parágrafo único. A CTPS tem como identificação única do trabalhador o número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.

Art. 3º A CTPS emitida em meio eletrônico, de que trata o art. 14 da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - CLT, é denominada Carteira de Trabalho Digital.

§ 1º Para fins do disposto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a Carteira de Trabalho Digital é equivalente à CTPS emitida em meio físico.

§ 2º A Carteira de Trabalho Digital é previamente emitida a todos os inscritos no CPF, sendo necessária sua habilitação.

§ 3º A Carteira de Trabalho Digital não se equipara aos documentos de identificação civis de que trata o art. 2º da Lei nº 12.037, de 1º de outubro 2009.

Art. 4º A habilitação da Carteira de Trabalho Digital é realizada por meio de:

I - aplicativo eletrônico específico, denominado Carteira de Trabalho Digital, disponibilizado gratuitamente para dispositivos móveis; ou

II - serviço específico da Carteira de Trabalho Digital diretamente no portal gov.br.

Art. 5º A CTPS em meio físico é emitida por meio do sistema informatizado de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social.

§ 1º A CTPS não será emitida para menor de quatorze anos ou para falecido, exceto quando houver ordem ou autorização judicial, e será obrigatório o lançamento no sistema informatizado e a anotação do número do mandado judicial no campo de anotações gerais da CTPS.

§ 2º Excepcionalmente, quando o trabalhador indocumentado tenha sido vítima de tráfico de pessoas, de trabalho escravo ou de violação de direitos agravada por sua condição migratória e que tenha sido resgatado em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho, poderá ser emitida CTPS

provisória, em meio físico, fora do sistema informatizado de que trata o caput, com validade máxima e improrrogável de três meses, com base em declarações verbais do interessado, firmadas por duas testemunhas.

§ 3º No período de validade da CTPS provisória, de que trata o § 2º, deverão ser tomadas providências para a identificação completa do trabalhador resgatado e o encaminhamento às unidades responsáveis para emissão de documento definitivo.

Art. 6º Para os empregadores que têm a obrigação de uso do Sistema Simplificado de Escrituração Digital das Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas e Fiscais - eSocial, a comunicação pelo empregado do número de inscrição no CPF equivale à apresentação da Carteira de Trabalho Digital e dispensa a emissão de recibo pelo empregador.

§ 1º O trabalhador deverá ter acesso às informações de seu contrato de trabalho na Carteira de Trabalho Digital após o processamento das respectivas anotações.

§ 2º A CTPS poderá ser utilizada, em caráter excepcional, enquanto o empregador não for obrigado ao uso do eSocial.

Art. 7º Compete ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Secretaria de Trabalho, definir os modelos de CTPS para brasileiros e estrangeiros.

Art. 8º A emissão da CTPS será realizada nas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 1º Poderão, ainda, emitir a CTPS, mediante convênio, os órgãos federais, estaduais e municipais da administração direta ou indireta.

§ 2º A CTPS será entregue pessoalmente ao interessado, mediante identificação digital, no prazo máximo de até quinze dias úteis, contados a partir da data constante no protocolo de atendimento.

§ 3º Excepcionalmente, a CTPS poderá ser entregue a terceiro, mediante apresentação de procuração particular, com reconhecimento de firma, específica para retirada da CTPS.

Art. 9º Para emissão da CTPS , o interessado deverá apresentar, pessoalmente, os seguintes documentos:

I - brasileiros:

a) documento oficial de identificação civil que contenha:

1. nome do interessado;

2. data de validade;

3. município e estado de nascimento;

4. filiação;

5. nome e número do documento com órgão emissor e data de emissão; e

b) CPF;

II - estrangeiros:

a) CPF; e

b) Carteira de Registro Nacional Migratório, Documento Provisório de Registro Nacional Migratório ou Protocolo expedido pela Polícia Federal.

Parágrafo único. Todos os documentos apresentados pelo interessado deverão ser originais e legíveis.

Art. 10. A fotografia, a assinatura e a identificação digital do requerente serão capturadas pelo próprio sistema no momento do procedimento de identificação, obedecidos os padrões de qualidade.

Parágrafo único. Em casos de localidades que não dispõem de sistema informatizado de emissão da CTPS, o requerente apresentará uma fotografia 3cm x 4cm recente.

Art. 11. A personalização e a emissão da CTPS para imigrantes será feita, exclusivamente, pelas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 12. Os acordos de cooperação técnica de emissão de CTPS, celebrados com base na Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013, que ainda estejam vigentes, poderão ser renovados até a implementação definitiva do eSocial.

CAPÍTULO II

DO CONTRATO DE TRABALHO

Seção I

Do registro de empregados e das anotações na Carteira de Trabalho e Previdência Social

Art. 13. O registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ressalvado o disposto no art. 17, e as anotações na Carteira de Trabalho Digital de que trata o art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, deverão ser realizados pelo empregador por meio do eSocial.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 6º, o registro e as anotações de que tratam o caput serão feitos pelo empregador na CTPS.

Art. 14. O registro de empregados é composto por dados relativos à admissão no emprego, duração e efetividade do trabalho, férias, acidentes e demais circunstâncias que interessem à proteção do trabalhador e deverão ser informados nos seguintes prazos:

I - até o dia anterior ao início das atividades do trabalhador:

a) número do CPF;

b) data de nascimento;

c) data de admissão;

d) matrícula do empregado;

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial;

f) natureza da atividade (urbano ou rural);

g) código da CBO;

h) valor do salário contratual; e

i) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término quando se tratar de contrato por prazo determinado;

II - até o dia quinze do mês subsequente ao mês em que o empregado foi admitido:

a) nome completo, sexo, grau de instrução, endereço, nacionalidade, raça, cor e, desde que requerido pelo empregado, o nome social;

b) descrição do cargo e, quando for o caso, da função;

c) descrição do salário variável, quando for o caso;

d) nome e dados cadastrais dos dependentes;

e) horário de trabalho ou informação de enquadramento conforme disposto no art. 62 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

f) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

g) informação de empregado com deficiência ou reabilitado, constatado em laudo caracterizador de deficiência ou em certificado de reabilitação, bem como se a contratação está sendo computada na cota de pessoa com deficiência;

h) indicação do empregador para o qual a contratação de aprendiz está sendo computada no cumprimento da cota, nos casos em que a contratação é feita por entidade sem fins lucrativos;

i) identificação do alvará judicial em caso de contratação de trabalhadores com idade inferior à legalmente permitida;

j) data de opção do empregado pelo FGTS, nos casos de admissão anterior a 1º de outubro de 2015, para empregados domésticos ou anterior a 5 de outubro de 1988, para os demais empregados;

k) informação relativa a registro sob ação fiscal ou por força de decisão judicial, quando for o caso;

l) número do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do sindicato representativo da categoria preponderante da empresa ou da categoria diferenciada e, se houver, a sua data-base;

m) condição de ingresso no Brasil do trabalhador de nacionalidade estrangeira e indicação se sua permanência no País é por prazo determinado ou indeterminado;

n) indicação da existência de cláusula assecuratória do direito recíproco de rescisão e a descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

o) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

p) data do ingresso na sucessora, CNPJ da sucedida e matrícula do trabalhador na sucedida em caso de transferência;

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações cadastrais e contratuais de que tratam as alíneas "e" a "i" do inciso I e as alíneas "a" a "i" e "l" a "n" do inciso II;

b) alteração contratual de que trata a alínea "i" do inciso I quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) afastamento por acidente ou doença relacionada ao trabalho, com duração não superior a quinze dias;

e) afastamentos temporários descritos no Anexo I;

f) informações relativas ao monitoramento da saúde do trabalhador;

g) informações relativas às condições ambientais de trabalho;

h) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

i) cessão de empregado, com indicação da data da cessão, CNPJ do cessionário e existência de ônus para o cedente;

j) reintegração ao emprego; e

k) treinamentos, capacitações, exercícios simulados e outras anotações que obrigatoriamente devam constar no registro do empregado por força das normas regulamentadoras;

IV - no décimo sexto dia do afastamento:

a) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com duração superior a quinze dias; e

b) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, que ocorrerem dentro do prazo de sessenta dias pelo mesmo motivo que gerou a incapacidade, e tiverem em sua totalidade duração superior a quinze dias;

V - de imediato:

a) o acidente de trabalho ou doença profissional que resulte morte; e

b) afastamento por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, quando ocorrer dentro do prazo de sessenta dias do retorno de afastamento anterior pelo mesmo motivo que tenha gerado a incapacidade, gerador do recebimento de auxílio-doença;

VI - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência:

a) o acidente de trabalho e a doença profissional que não resulte morte; e

b) a prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data de término; e

VII - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do caput, com a indicação da data e do motivo do desligamento, da data do aviso prévio e, se indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O registro do empregado será feito pelo empregador pessoa jurídica identificado pelo número de inscrição no CNPJ raiz e pelo empregador pessoa física identificado pelo número de inscrição no CPF.

§ 2º A comprovação do cumprimento das obrigações previstas nesta Seção se dará pelo número do recibo eletrônico emitido pelo eSocial quando da recepção e validação do evento correspondente.

§ 3º O registro do empregado deverá ser mantido com as informações corretas e atualizadas, hipótese em que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou inexata será considerada infração, nos termos do § 3º do art. 29 e do art. 47 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A matrícula de que trata a alínea "d" do inciso I do caput refere-se a cada um dos contratos de trabalho do empregado e será única por empregador, vedada a reutilização.

§ 5º Na hipótese da alínea "b" do inciso IV do caput, todos os afastamentos ainda não informados que forem utilizados no cômputo dos quinze dias de afastamento, deverão ser informados no prazo estipulado no dispositivo.

§ 6º A contagem do prazo de que trata o inciso VII do caput exclui o dia do desligamento e inclui o do vencimento.

§ 7º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput e na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

Art. 15. O empregador anotará na CTPS do empregado os seguintes dados:

I - até cinco dias úteis contados da data de admissão:

a) data de admissão;

b) código da CBO;

c) valor do salário contratual;

d) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término, na hipótese de contrato por prazo determinado; e

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial.

II - até o dia quinze do mês subsequente ao que o empregado foi admitido:

a) descrição do cargo ou função;

b) descrição do salário variável, quando for o caso;

c) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

d) a estimativa de gorjeta, quando for o caso;

e) em se tratando de aprendiz, o arco ocupacional ou itinerário formativo utilizado com seus respectivos códigos CBO, quando for o caso;

f) descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

g) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

h) data do ingresso na sucessora e CNPJ da sucedida em caso de transferência; e

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações contratuais de que tratam as alíneas "b", "c" e "e" do inciso I e o inciso II do caput;

b) alteração contratual de que trata a alínea "d" do inciso I do caput quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

e) cessão de empregado, com indicação da data da cessão e CNPJ do cessionário;

f) reintegração ao emprego; e

g) anotações previstas nas normas regulamentadoras;

IV - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência da prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data do término; e

V - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do art. 14, com a indicação da data e do motivo do desligamento, e se aviso prévio indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O envio das informações previstas e prazos estabelecidos no art. 14 dispensa o reenvio para fins de anotação na CTPS.

§ 2º As anotações previstas neste artigo serão disponibilizadas ao trabalhador por meio do aplicativo Carteira de Trabalho Digital ou de página eletrônica específica, após o processamento dos respectivos registros, e constituem prova do vínculo de emprego para o trabalhador, inclusive perante a Previdência Social.

§ 3º Não poderão compor a Carteira de Trabalho Digital informações que contrariem o disposto no § 4º do art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A anotação da condição de trabalhador temporário na CTPS, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 12 da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro 1974, será efetivada pela empresa de trabalho temporário com as informações previstas neste artigo.

§ 5º Na hipótese de trabalhador temporário, as informações previstas na alínea "c" do inciso II do caput correspondem à identificação do estabelecimento da empresa de trabalho temporário, bem como do estabelecimento da empresa tomadora de serviços aos quais o trabalhador está vinculado.

Art. 16. Para a utilização de sistema de registro eletrônico de empregados previsto no art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT é obrigatório o uso do eSocial, vedados outros meios de registro.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica aos empregadores ainda não obrigados ao eSocial.

Art. 17. O empregador já obrigado ao eSocial que optar por não realizar o registro dos empregados por meio eletrônico anotará, nos mesmos prazos, as informações previstas no art. 14 em livro ou ficha de registro, que permanecerá no estabelecimento ao qual o trabalhador estiver vinculado.

§ 1º As anotações serão feitas sem abreviaturas, e serão ressalvadas, ao final de cada assentamento, as emendas, entrelinhas, rasuras ou qualquer circunstância que possa gerar dúvida.

§ 2º O empregador fornecerá cartão de identificação que contenha nome completo, número do CPF, cargo e matrícula aos empregados registrados em livro ou ficha e que trabalhem em local diverso do estabelecimento ao qual estão vinculados.

Art. 18. Os registros relativos a admissões para fins de pagamento do seguro-desemprego, nos termos do inciso I do caput do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, serão prestadas:

I - nos termos do disposto no inciso I do art. 14; ou

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 19. Os empregadores ainda não obrigados ao eSocial terão o prazo de noventa dias, a contar do início da obrigatoriedade do envio das informações cadastrais e contratuais dos empregados, para inserir no referido sistema as informações relativas aos contratos de trabalho em vigor, inclusive os suspensos ou interrompidos.

Art. 20. Até que seja obrigatória a utilização do sistema de escrituração digital previsto no art. 16 da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, e obedecido o cronograma de faseamento dos grupos de eventos, ficam as obrigações constantes dos art. 14 e art. 15 condicionadas às seguintes disposições:

I - para fins de cumprimento da obrigação relacionada ao registro de empregado:

a) as informações previstas nas alíneas "d" a "i" do inciso I do caput do art. 14 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "k" do inciso III do caput do art. 14 não precisam ser prestadas;

II - para fins de cumprimento da obrigação relacionada à anotação da CTPS:

a) as informações previstas nas alíneas "b" a "e" do inciso I do caput do art. 15 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "g" do inciso III do caput do art. 15 não precisam ser prestadas.

Art. 21. Aos empregadores ainda não obrigados a utilizar o eSocial, o registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será realizado com as seguintes informações:

I - nome do empregado, data de nascimento, filiação, nacionalidade e naturalidade;

II - número e série da CTPS;

III - número de identificação do cadastro no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Serviço Público - PASEP;

IV - data de admissão;

V - cargo e função;

VI - remuneração;

VII - jornada de trabalho;

VIII - férias;

IX - acidente do trabalho e doenças profissionais, quando houver; e

X - condição de pessoa reabilitada ou com deficiência e respectivo tipo de deficiência, quando for o caso.

Parágrafo único. O registro de empregado deverá estar atualizado e obedecerá à numeração sequencial por estabelecimento.

Art. 22. O empregador não obrigado ao eSocial poderá efetuar o registro de empregados em sistema informatizado que garanta a segurança, a inviolabilidade, a manutenção e a conservação das informações e que:

I - mantenha registro individual em relação a cada empregado;

II - mantenha registro original, individualizado por empregado, acrescido das retificações ou das averbações, quando for o caso; e

III - assegure, a qualquer tempo, o acesso da fiscalização trabalhista às informações, por meio de tela, impressão de relatório e meio magnético.

§ 1º O sistema conterá rotinas autoexplicativas, para facilitar o acesso e o conhecimento dos dados registrados.

§ 2º As informações e relatórios deverão conter data e hora do lançamento, atestada a sua veracidade por meio de rubrica e identificação do empregador ou de seu representante legal nos documentos impressos.

§ 3º O sistema possibilitará à fiscalização o acesso às informações e dados dos últimos doze meses.

§ 4º As informações anteriores a doze meses poderão ser apresentadas no prazo de dois a oito dias via terminal de vídeo ou relatório ou por meio magnético, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 23. O empregador não obrigado ao eSocial poderá adotar ficha de anotações, exceto quanto às datas de admissão e de extinção do contrato de trabalho, que deverão ser anotadas na própria CTPS.

Parágrafo único. O empregado poderá, a qualquer tempo, solicitar a atualização e o fornecimento, impresso ou digital, de dados constantes na sua ficha de anotações.

Seção II

Do trabalhador autônomo

Art. 24. Esta Seção estabelece regras relativas à contratação do trabalhador autônomo, conforme disposto no art. 442-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 25. A contratação do autônomo, cumpridas todas as formalidades legais, com ou sem exclusividade, de forma contínua ou não, afasta a qualidade de empregado prevista no art. 3º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. Não caracteriza a qualidade de empregado o fato de o autônomo prestar serviços a apenas um tomador de serviços.

Art. 26. O autônomo poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviços que exerçam ou não a mesma atividade econômica, sob qualquer modalidade de contrato de trabalho, inclusive como autônomo.

Art. 27. Fica garantida ao autônomo a possibilidade de recusa de realizar atividade demandada pelo contratante, ressalvada a possibilidade de aplicação de cláusula de penalidade, pela recusa, caso prevista em contrato.

Art. 28. Presente a subordinação jurídica, será reconhecido o vínculo empregatício, ainda que o trabalhador preste serviços por meio de pessoa jurídica.

Parágrafo único. A caracterização da subordinação jurídica deverá ser demonstrada no caso concreto, comprovada a submissão direta, habitual e reiterada do trabalhador aos poderes diretivo, regulamentar e disciplinar da empresa contratante, entre outros.

Seção III

Do trabalhador intermitente

Art. 29. Esta Seção estabelece regras relativas ao contrato de trabalho para prestação de trabalho intermitente, nos termos do § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 30. O contrato de trabalho intermitente, de que trata o art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será celebrado por escrito, ainda que previsto em acordo coletivo de trabalho ou convenção coletiva, e conterá:

I - identificação, assinatura e domicílio ou sede das partes;

II - valor da hora ou do dia de trabalho, que não será inferior ao valor horário ou diário do salário mínimo, nem inferior àquele devido aos demais empregados do estabelecimento que exerçam a mesma função, assegurada a remuneração do trabalho noturno superior à do diurno; e

III - o local e o prazo para o pagamento da remuneração.

Art. 31. O empregado, mediante prévio acordo com o empregador, poderá usufruir suas férias em até três períodos, nos termos do § 1º e do § 3º do art. 134 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 32. Na hipótese de o período de convocação exceder um mês, o pagamento das parcelas a que se referem o § 6º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não poderá ser estipulado por período superior a um mês, e deverão ser pagas até o quinto dia útil do mês seguinte ao trabalhado, de acordo com o previsto no § 1º do art. 459 da referida lei.

Art. 33. A remuneração horária ou diária do trabalhador intermitente pode ser superior à paga aos demais trabalhadores da empresa contratados a prazo indeterminado, dadas as características especiais do contrato de trabalho intermitente.

Art. 34. Serão considerados cumpridos os prazos de convocação ao trabalho e resposta ao chamado, previstos no § 1º e § 2º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, quando constatada a prestação dos serviços pelo trabalhador intermitente.

Art. 35. É facultado às partes convencionar por meio do contrato de trabalho intermitente:

I - locais de prestação de serviços;

II - turnos para os quais o empregado será convocado para prestar serviços; e

PORTARIA

III - formas e instrumentos de convocação e de resposta para a prestação de serviços.

Art. 36. Para fins do disposto no § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, considera-se período de inatividade o intervalo temporal distinto daquele para o qual o empregado intermitente haja sido convocado e tenha prestado serviços nos termos do § 1º do art. 452-A da referida lei.

§ 1º Durante o período de inatividade, o empregado poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviço, que exerçam ou não a mesma atividade econômica, utilizando contrato de trabalho intermitente ou outra modalidade de contrato de trabalho.

§ 2º No contrato de trabalho intermitente, o período de inatividade não será considerado tempo à disposição do empregador e não será remunerado, hipótese em que ficará descaracterizado o contrato de trabalho intermitente se houver remuneração por tempo à disposição no período de inatividade.

Art. 37. As verbas rescisórias e o aviso prévio serão calculados com base na média dos valores recebidos pelo empregado no curso do contrato de trabalho intermitente.

Art. 38. No contrato de trabalho intermitente, o empregador efetuará o recolhimento das contribuições previdenciárias próprias e do empregado e o depósito do FGTS com base nos valores pagos no período mensal e fornecerá ao empregado comprovante do cumprimento dessas obrigações.

Art. 39. A comissão de representantes dos empregados a que se refere o Título IV-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não substituirá a função do sindicato de defender os direitos e os interesses coletivos ou individuais da categoria, inclusive em questões judiciais ou administrativas, hipótese em que será obrigatória a participação dos sindicatos em negociações coletivas de trabalho, nos termos dos incisos III e VI do caput do art. 8º da Constituição.

Seção IV

Do consórcio de empregadores rurais

Art. 40. Considera-se consórcio de empregadores rurais a união de produtores rurais, pessoas físicas, com a finalidade única de contratar, gerir e demitir trabalhadores para prestação de serviços, exclusivamente, aos seus integrantes.

Art. 41. O Auditor-Fiscal do Trabalho, quando da fiscalização em propriedade rural em que haja prestação de trabalho a produtores rurais consorciados, procederá ao levantamento físico, com o objetivo de identificar os trabalhadores encontrados em atividade e distinguir os empregados diretos do produtor e aqueles comuns ao grupo consorciado.

Art. 42. Feito o levantamento físico e tendo o Auditor-Fiscal do Trabalho identificado trabalhadores contratados por consórcio de empregadores rurais, solicitará os seguintes documentos, que estarão centralizados no local de administração do consórcio:

I - matrícula do Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF;

II - pacto de solidariedade, conforme disposto no art. 265 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil, registrado em cartório de títulos e documentos;

III - documentos relativos à administração do consórcio, inclusive de outorga de poderes pelos produtores a um deles para contratar e gerir a mão de obra a ser utilizada nas propriedades integrantes do grupo;

IV - livro, ficha ou sistema de registro de empregados, na hipótese de não utilização de sistema eletrônico; e

V - demais documentos necessários à autuação fiscal.

§ 1º O nome especificado na matrícula referida no inciso I do caput deverá constar como empregador no registro do empregado e em todos os documentos decorrentes do contrato único de prestação de trabalho entre cada trabalhador e os produtores rurais consorciados.

§ 2º No pacto de solidariedade, em que os produtores rurais se responsabilizarão solidariamente pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes da contratação dos trabalhadores comuns, constará a identificação de todos os consorciados com:

I - nome completo;

II - CPF;

III - documento de identidade;

IV - matrícula CAEPF;

V - endereço e domicílio; e

VI - endereço das propriedades rurais onde os trabalhadores exercerão atividades.

Art. 43. Constatada a violação de preceito legal pelo consórcio de empregadores rurais, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá lavrar o competente auto de infração em nome contido no CPF do produtor que encabeça a matrícula, e no histórico do auto de infração, o CPF dos demais produtores que constam no pacto de solidariedade e do CAEPF, e demais informações necessárias à caracterização da prestação de trabalho a produtores consorciados.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho, sempre que possível, deverá juntar ao auto de infração a cópia do CAEPF e do pacto de solidariedade, a fim de garantir a identificação de todos os produtores rurais.

§ 2º A infração do disposto ao caput do art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ensejará a lavratura do competente auto de infração em nome do proprietário ou possuidor da propriedade em que o empregado sem registro for encontrado em atividade.

Seção V

Do contrato e da nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões

Art. 44. Conforme disposições da Lei nº 3.857, de 22 de dezembro de 1960, e da Lei nº 6.533, de 24 de maio de 1978, ficam aprovados os modelos de instrumentos contratuais para contratação de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões, denominados:

I - contrato de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, conforme previsto no Anexo II; e

II - nota contratual para substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músicos, artistas e técnicos de espetáculos de diversões conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único. Os modelos citados nos incisos I e II do caput serão obrigatórios na contratação desses profissionais.

Art. 45. O contrato de trabalho e a nota contratual deverão ser devidamente preenchidos na forma contida nos Anexos II e III, conforme o caso, e constituirão documento comprobatório de rendimentos do músico, artista ou técnico em espetáculos de diversões contratado.

Art. 46. A nota contratual constituirá o instrumento de contrato a ser utilizado em casos de substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músico, artista ou de técnico em espetáculos de diversões, por prazo não superior a sete dias consecutivos, vedada a utilização desse mesmo profissional, nos sessenta dias subsequentes, por essa forma, pelo mesmo empregador.

Art. 47. Os instrumentos contratuais, conforme modelo aprovado por esta Seção, poderão ser disponibilizados aos trabalhadores por suas entidades sindicais representativas e deverão ser gerados:

I - para contratação de músicos, em quatro vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado;

c) terceira, para envio à Ordem dos Músicos do Brasil; e

d) quarta, para envio à entidade sindical representativa da categoria;

II - para contração de artistas e técnicos em espetáculos de diversões, em três vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado; e

c) terceira, para envio à entidade sindical representativa da categoria.

Art. 48. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção sujeitará os infratores às sanções previstas em lei.

CAPÍTULO III

DO CONTRATO DE PARCERIA ENTRE SALÕES DE BELEZA E OS PROFISSIONAIS

Art. 49. Este Capítulo dispõe sobre a homologação de contratos de parceria entre salões de beleza e profissionais que desempenham as atividades de cabeleireiro, de barbeiro, de esteticista, de manicure, de pedicure, de depilador e de maquiador pelo Ministério do Trabalho e Previdência, conforme o disposto no § 8º do art. 1-A da Lei nº 12.592, de 18 de janeiro de 2012.

Art. 50. A homologação dos contratos de parceria de que trata o art. 49 compete aos Superintendentes Regionais das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência, na ausência de sindicato da categoria profissional e laboral.

§ 1º A homologação deve ser feita, perante duas testemunhas, pelo Superintendente Regional do Trabalho da unidade da Federação na qual se dará a execução do contrato de parceria, após a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no art. 51.

§ 2º A análise e homologação dos contratos de parceria de que trata o caput poderá ser objeto de delegação, observado o disposto no § 1º do caput .

Art. 51. Para fins de homologação, os contratos de parceria deverão conter as seguintes cláusulas:

I - percentual das retenções pelo salão-parceiro dos valores recebidos por cada serviço prestado pelo profissional-parceiro;

II - obrigação, por parte do salão-parceiro, de retenção e de recolhimento dos tributos e contribuições sociais e previdenciárias devidos pelo profissional-parceiro em decorrência da atividade deste na parceria;

III - condições e periodicidade do pagamento do profissional-parceiro, por tipo de serviço oferecido;

IV - direitos do profissional-parceiro quanto ao uso de bens materiais necessários ao desempenho das atividades profissionais e sobre o acesso e circulação nas dependências do estabelecimento;

V - possibilidade de rescisão unilateral do contrato, no caso de não subsistir interesse na sua continuidade, mediante aviso prévio de, no mínimo, trinta dias;

VI - responsabilidades de ambas as partes com a manutenção e higiene de materiais e equipamentos, das condições de funcionamento do negócio e do bom atendimento aos clientes; e

VII - obrigação, por parte do profissional-parceiro, de manutenção da regularidade de sua inscrição perante as autoridades fazendárias.

Art. 52. O Superintendente Regional do Trabalho, em caso de ausência de sindicato da categoria profissional, prestará assistência ao profissional-parceiro, com auxílio da Seção de Relações do Trabalho, localizados no âmbito da Superintendência Regional do Trabalho.

CAPÍTULO IV

DA AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE TRABALHADOR POR EMPRESA ESTRANGEIRA PARA TRABALHAR NO EXTERIOR

Art. 53. Este Capítulo trata da autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior, conforme o disposto no art. 12 da Lei nº 7.064, de 6 de dezembro de 1982.

Art. 54. O pedido de autorização deverá ser formulado pela empresa interessada, em língua portuguesa, e remetido à Subsecretaria de Relações de Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br, instruído com os seguintes documentos:

I - comprovação de sua existência jurídica, segundo as leis do país no qual é sediada, consularizada e traduzida para a língua portuguesa, por tradutor oficial juramentado;

II - comprovação de que pessoa jurídica domiciliada no Brasil detenha pelo menos cinco por cento de participação em seu capital social;

III - constituição de procurador no Brasil, com poderes especiais de representação, inclusive o de receber citação; e

IV - contrato individual de trabalho, em língua portuguesa, contemplando os preceitos da Lei nº 7.064, de 1982.

Parágrafo único. A empresa brasileira de que trata o inciso II do caput responderá solidariamente com a empresa estrangeira pelos encargos e obrigações decorrentes da contratação do trabalhador.

Art. 55. A autorização para contratação de trabalhador, por empresa estrangeira, de que trata este Capítulo terá validade de até três anos.

Parágrafo único. Nos casos em que for ajustada permanência do trabalhador no exterior por período superior a três anos ou nos casos de renovação do contrato de trabalho, a empresa estrangeira requererá a prorrogação da autorização, junto com:

I - os documentos elencados no art. 54 devidamente atualizados;

II - a comprovação da concessão dos benefícios de que tratam os art. 21 e art. 22 da Lei nº 7.064, de 1982; e

III - a comprovação do gozo de férias anuais, no Brasil, do empregado e de seus dependentes, com despesas de viagens pagas pela empresa estrangeira, na forma do art. 6º da Lei nº 7.064, de 1982.

CAPÍTULO V

DA JORNADA DE TRABALHO

Seção I

Da autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados

Art. 56. A autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados civis e religiosos a que se refere o parágrafo único do art. 68 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será regida de acordo com os procedimentos previstos nesta Seção.

Parágrafo único. A autorização a que se refere o caput poderá ser concedida nas seguintes hipóteses:

I - para atender à realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou necessidade imperiosa de serviço; e

II - quando a inexecução das atividades puder acarretar prejuízo manifesto.

Art. 57. A autorização de que trata o art. 56 será concedida pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, com circunscrição no local da prestação de serviço, mediante fundamentação técnica que leve à conclusão pela realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou cuja inexecução possa acarretar prejuízo manifesto à requerente.

Parágrafo único. A autorização transitória poderá ser concedida pelo prazo de até sessenta dias.

Art. 58. O requerimento para solicitar a autorização transitória deverá ser instruído por laudo técnico fundamentado, com indicação da necessidade de ordem técnica e os setores que exigem a continuidade do trabalho.

§ 1º Nos serviços que exijam trabalho aos domingos, com exceção quanto aos elencos teatrais, será estabelecida escala de revezamento, mensalmente organizada e sujeito à fiscalização.

§ 2º O repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de sete semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho.

§ 3º Nas atividades do comércio em geral, o repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de três semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho e outras a serem estipuladas em negociação coletiva, nos termos da Lei nº 10.101, de 19 de dezembro de 2000.

Art. 59. A autorização transitória poderá ser cancelada a qualquer momento pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, após oitiva da empresa, mediante despacho fundamentado e baseado em relatório da Inspeção do Trabalho, desde que observada a ocorrência de uma das seguintes hipóteses no curso da referida autorização:

I - descumprimento das exigências constantes desta Seção;

II - infração nos atributos de jornada e descanso, constatada pela Inspeção do Trabalho; ou

III - situação de grave e iminente risco à segurança e saúde do trabalhador constatada pela Inspeção do Trabalho.

Art. 60. Deferida a autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados, o início das atividades das empresas nestes dias independe de inspeção prévia.

Art. 61. A escala de revezamento será efetuada por livre escolha do empregador.

Seção II

Da autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados

Art. 62. É concedida, em caráter permanente, autorização para o trabalho aos domingos e feriados, de que tratam os art. 68 e art. 70 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, às atividades constantes do Anexo IV desta Portaria.

Art. 63. Os § 1º, § 2º e § 3º do art. 58 também se aplicam à autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados.

Seção III

Da prorrogação de jornada em atividade insalubre

Art. 64. Nas atividades insalubres, quaisquer prorrogações de jornada só poderão ser praticadas mediante autorização da chefia da unidade de segurança e saúde no trabalho da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho correspondente, salvo nas hipóteses de:

I - jornada de doze horas de trabalho por trinta e seis horas ininterruptas de descanso; ou

II - haver acordo ou convenção coletiva de trabalho autorizando expressamente a prorrogação.

Art. 65. O pedido de autorização para a prorrogação de jornada em atividade insalubre será apresentado, por meio do portal gov.br, com as seguintes informações:

I - identificação do empregador e do estabelecimento, que contenha:

a) razão social;

b) CNPJ;

c) endereço;

d) CNAE; e

e) número de empregados;

II - indicação das funções, setores e turnos cuja jornada será prorrogada, com o número de empregados alcançados pela prorrogação;

III - descrição da jornada de trabalho ordinária e a indicação do tempo de prorrogação pretendido; e

IV - relação dos agentes insalubres, com identificação da fonte, nível ou concentração e descrição das medidas de controle adotadas.

Art. 66. A análise do pedido deve considerar o possível impacto da prorrogação na saúde dos trabalhadores alcançados.

Art. 67. O deferimento do pedido está condicionado ao atendimento dos seguintes requisitos:

I - inexistência de autos de infração às normas regulamentadoras, de graduação I3 e I4 nos termos da NR-28, no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos;

II - inexistência de acidente de trabalho no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos, com consequências:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - adoção de sistema de pausas durante o trabalho, quando previstas em norma regulamentadora, e cumprimento das condições para concessão dessas pausas; e

IV - cumprimento dos intervalos previstos na legislação.

Art. 68. Não será admitida prorrogação de jornada em atividades com exposição a agentes cuja caracterização da insalubridade ocorra por meio de avaliação quantitativa, salvo em situações transitórias e desde que sejam implementadas medidas adicionais de proteção do trabalhador contra a exposição ao agente nocivo.

Art. 69. A análise do pedido será feita por meio de análise documental e consulta aos sistemas de informação da Inspeção do Trabalho, referentes a ações fiscais anteriormente realizadas e, caso seja necessário, complementada por inspeção no estabelecimento do empregador.

Art. 70. A validade da autorização será determinada pela autoridade que a conceder, nunca superior a cinco anos.

Art. 71. A autorização deve ser cancelada sempre que for verificado o não atendimento às condições estabelecidas no art. 67.

Seção IV

Da anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico

Art. 72. A anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico, de que trata o art. 74 Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, é regida por esta Seção.

Subseção I

Do controle de jornada eletrônico

Art. 73. Sistema de registro eletrônico de ponto é o conjunto de equipamentos e programas informatizados destinados à anotação da hora de entrada e de saída dos trabalhadores em registro eletrônico, de que trata o § 2º do art. 74 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 74. O sistema de registro de ponto eletrônico deve registrar fielmente as marcações efetuadas, não sendo permitida qualquer ação que desvirtue os fins legais a que se destina, tais como:

I - restrições de horário à marcação do ponto;

II - marcação automática do ponto, utilizando-se horários predeterminados ou o horário contratual, não se confundindo com o registro por exceção previsto no art. 74, § 4º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - exigência, por parte do sistema, de autorização prévia para marcação de sobrejornada; e

IV - existência de qualquer dispositivo que permita a alteração dos dados registrados pelo empregado.

Art. 75. No caso de opção de anotação do horário de trabalho em registro eletrônico, é obrigatório o uso de um dos seguintes tipos de sistema de registro eletrônico de ponto:

I - sistema de registro eletrônico de ponto convencional: composto pelo registrador eletrônico de ponto convencional - REP-C e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

II - sistema de registro eletrônico de ponto alternativo: composto pelo registrador eletrônico de ponto alternativo - REP-A e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

III - sistema de registro eletrônico de ponto via programa: composto pelo registrador eletrônico de ponto via programa - REP-P, pelos coletores de marcações, pelo armazenamento de registro de ponto e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto.

Parágrafo único. Coletores de marcações são equipamentos, dispositivos físicos ou programas (softwares) capazes de receber e transmitir para o REP-P as informações referentes às marcações de ponto.

Art. 76. O REP-C é o equipamento de automação monolítico, identificado pelo seu número de fabricação e cujo modelo possui certificado de conformidade especificado no art. 90, utilizado exclusivamente para o registro de jornada de trabalho e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

§ 1º O REP-C deve estar sempre no local da prestação do serviço e disponível para pronta extração e impressão de dados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º O empregador que adquirir o REP-C não poderá aliená-lo para empresa que não pertença ao seu grupo econômico.

§ 3º O REP-C somente poderá conter empregados do mesmo empregador, excetuados os seguintes casos:

I - registro de jornada do trabalhador temporário regido pela Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974 no REP-C do tomador de serviços; e

II - empresas de um mesmo grupo econômico, nos termos do § 2º do art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, que podem determinar a consignação das marcações de ponto no mesmo REP-C dos seus empregados que compartilhem o mesmo local de trabalho ou que estejam trabalhando em outra empresa do mesmo grupo econômico.

§ 4º Ocorrendo alguma das situações mencionadas nos incisos I e II do § 3˚, o Programa de Tratamento de Registro de Ponto deverá identificar o empregado e considerar as respectivas marcações para o controle de ponto da empresa empregadora.

Art. 77. O REP-A é o conjunto de equipamentos e programas de computador que tem sua utilização destinada ao registro da jornada de trabalho, autorizado por convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 1º Para fins de fiscalização, o sistema de registro eletrônico de ponto que utilize REP-A deverá:

I - permitir a identificação de empregador e empregado; e

II - disponibilizar, no local da fiscalização ou de forma remota, a extração eletrônica ou impressão do registro fiel das marcações realizadas pelo empregado.

§ 2º O REP-A somente poderá ser utilizado durante a vigência da convenção ou acordo coletivo de trabalho autorizador, sendo vedada a ultratividade conforme o § 3º do art. 614 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 78. O REP-P é o programa (software) executado em servidor dedicado ou em ambiente de nuvem com certificado de registro nos termos do art. 91, utilizado exclusivamente para o registro de jornada e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

Art. 79. O REP-C e o REP-P, definidos no art. 76 e no art. 78, devem emitir ou disponibilizar acesso ao comprovante de registro de ponto do trabalhador, que tem como objetivo comprovar o registro de marcação realizada pelo empregado, contendo no mínimo as seguintes informações:

I - cabeçalho contendo o título "Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador";

II - Número Sequencial de Registro - NSR;

III - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

IV - local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

V - identificação do trabalhador contendo nome e CPF;

VI - data e horário do respectivo registro;

VII - modelo e número de fabricação, no caso de REP-C, ou número de registro no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, no caso de REP-P;

VIII - código hash (SHA-256) da marcação, exclusivamente para o REP-P; e

IX - assinatura eletrônica contemplando todos os dados descritos nos incisos I a VIII, no caso de comprovante impresso.

Art. 80. O comprovante de registro de ponto do trabalhador pode ter o formato impresso ou de arquivo eletrônico.

Parágrafo único. Caso o comprovante de registro de ponto do trabalhador tenha o formato eletrônico:

I - o arquivo deve ter o formato Portable Document Format - PDF e ser assinado eletronicamente conforme art. 87 e art. 88;

II - ao trabalhador deve ser disponibilizado, por meio de sistema eletrônico, acesso ao comprovante após cada marcação, independentemente de prévia solicitação e autorização; e

III - o empregador deve possibilitar a extração, pelo empregado, dos comprovantes de registro de ponto das marcações realizadas, no mínimo, nas últimas quarenta e oito horas.

Art. 81. Todos os tipos de sistema de registro eletrônico de ponto devem gerar o Arquivo Fonte de Dados, conforme Anexo V.

§ 1º No caso de REP-C, o Arquivo Fonte de Dados deve ser gravado em dispositivo externo de memória, por meio de porta de saída padrão USB externa, denominada Porta Fiscal, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º No caso de REP-A e REP-P, o Arquivo Fonte de Dados deve ser prontamente gerado e entregue, quando solicitado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 82. O programa de tratamento de registro de ponto é o conjunto de rotinas informatizadas que tem por função tratar os dados relativos à marcação dos horários de entrada e saída contidas no Arquivo Fonte de Dados, gerando o relatório Espelho de Ponto Eletrônico e o Arquivo Eletrônico de Jornada.

Parágrafo único. A função de tratamento dos dados se limitará a acrescentar informações para complementar eventuais omissões no registro de ponto, inclusive ausências e movimentações do banco de horas, ou indicar marcações indevidas.

Art. 83. O programa de tratamento de registro de ponto, independentemente do sistema de registro eletrônico de ponto utilizado, deve gerar o Arquivo Eletrônico de Jornada, conforme Anexo VI, e o relatório Espelho de Ponto Eletrônico, conforme art. 84.

Parágrafo único. No caso de programa de tratamento de registro de ponto que utilize REP-A, o arquivo eletrônico e o relatório especificados no caput somente serão exigidos para os acordos e convenções coletivas de trabalho firmados após a entrada em vigência desta Seção.

Art. 84. O relatório Espelho de Ponto Eletrônico gerado pelo programa de tratamento de registro de ponto deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

II - identificação do trabalhador contendo nome, CPF, data de admissão e cargo/função;

III - data de emissão e período do relatório Espelho de Ponto Eletrônico;

IV - horário e jornada contratual do empregado;

V - marcações efetuadas no REP e marcações tratadas (incluídas, desconsideradas e pré-assinaladas) no Programa de Tratamento de Registro de Ponto; e

VI - duração das jornadas realizadas (considerando o horário noturno reduzido, se for o caso).

Parágrafo único. O trabalhador deverá ter acesso às informações constantes do relatório Espelho de Ponto Eletrônico por meio de sistema informatizado, mensalmente de forma eletrônica ou impressa ou em prazo inferior, a critério da empresa.

Art. 85. O empregador deverá disponibilizar os arquivos eletrônicos gerados e relatórios emitidos pelo programa de tratamento de registro de ponto ao Auditor-Fiscal do Trabalho, quando solicitados, no prazo mínimo de dois dias, a critério deste.

Art. 86. A assinatura eletrônica será utilizada como meio de comprovação da autoria e integridade de documentos eletrônicos gerados pelo sistema de registro eletrônico de ponto e pelo programa de tratamento de registro de ponto, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Parágrafo único. A assinatura eletrônica, do fabricante ou do desenvolvedor, deve ser atribuída às saídas geradas:

I - pelo REP: Arquivo Fonte de Dados, Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador e, no caso do REP-C, Relação Instantânea de Marcações; e

II - pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto: Arquivo Eletrônico de Jornada.

Art. 87. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-C devem seguir as disposições dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - INMETRO.

Art. 88. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-A, REP-P e programa de tratamento de registro de ponto devem utilizar certificados digitais válidos e emitidos por autoridade certificadora integrante da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, constituindo-se em assinaturas eletrônicas qualificadas, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

Art. 89. Os fabricantes ou desenvolvedores de sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto deverão fornecer à empresa usuária do seu equipamento ou programa o documento denominado Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, assinado pelo responsável técnico pelo equipamento ou programa e pelo responsável legal da empresa fabricante ou desenvolvedora, afirmando expressamente que seu equipamento ou programa atende às determinações desta Seção.

§ 1º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido conforme modelo especificado no Anexo VII.

§ 2º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido na forma de documento eletrônico, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 2001, e possuir assinatura eletrônica qualificada, nos termos do inciso III do art. 4˚ da Lei nº 14.063, de 2020, pertencente exclusivamente à

pessoa física.

§ 3º O arquivo eletrônico que contém o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ter o formato Portable Document Format - PDF, e o empregador deverá mantê-lo para apresentação à Inspeção do Trabalho.

§ 4º O empregador somente poderá utilizar o sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto se possuir o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade emitido pelos fabricantes ou desenvolvedores dos equipamentos ou programas.

§ 5º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade referente ao REP-C deve conter o nome do algoritmo de hash, a chave pública e o nome do algoritmo de criptografia assimétrica utilizados na assinatura eletrônica definida no art. 87.

Art. 90. O REP-C deve ser submetido à análise de conformidade, seguindo os Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo INMETRO, com emissão de certificado de conformidade atestando o atendimento ao art. 76 e aos requisitos elencados no Anexo VIII.

Parágrafo único. Qualquer alteração no REP-C certificado, inclusive nos programas residentes, ensejará novo processo de certificação e registro.

Art. 91. O REP-P deve possuir certificado de registro de programa de computador no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, atender ao art. 78 e aos requisitos elencados no Anexo IX.

Art. 92. Os fabricantes de REP-C deverão se cadastrar junto ao Ministério do Trabalho e Previdência e solicitar o registro de cada um dos modelos que produzirem.

Parágrafo único. Para o registro de modelo de REP-C, o fabricante deverá apresentar o certificado de conformidade previsto no art. 90 e o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade previsto no art. 89.

Subseção II

Do controle de jornada manual ou mecânico

Art. 93. O registro manual deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, vedada a mera assinalação do horário contratual, salvo a possibilidade de pré-assinalação do período de repouso, autorizada pelo art. 74, § 2º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

PORTARIA

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto manual por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 94. O registro mecânico deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, registrada por processo mecânico que consigne as marcações de ponto de forma impressa e indelével, em cartão individual, sendo permitida a pré-assinalação do período de repouso.

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto mecânico por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 95. Quando a empresa adotar registro de ponto manual ou mecânico e a jornada de trabalho for executada integralmente fora do estabelecimento do empregador, o horário de trabalho constará de ficha ou papeleta, que ficará em poder do empregado, devendo ser restituída ao empregador após o término do período de apuração do ponto.

Subseção III

Das disposições transitórias

Art. 96. Os modelos de registradores eletrônicos de ponto já certificados na vigência da Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009, poderão continuar a ser fabricados, bem como utilizados pelos empregadores.

§ 1º Os registradores eletrônicos de ponto especificados no caput podem continuar a gerar o Arquivo Fonte de Dados em conformidade com o leiaute especificado à época de sua certificação.

§ 2º Com relação à geração do arquivo mencionado no § 1º, o preenchimento do campo de doze caracteres reservado ao Programa de Integração Social - PIS para inclusão de empregados nos registradores eletrônicos de ponto certificados nos termos da Portaria MTE nº 1.510, de 2009, deve ser preenchido da seguinte forma:

I - empregados que possuem PIS: colocar "0" na primeira posição do campo e o PIS completo nas próximas onze posições;

II - empregados que não possuem PIS e o REP não faz validação do PIS: colocar "9" na primeira posição e o CPF completo nas próximas onze posições; e

III - empregados que não possuem PIS e o REP faz validação do PIS: colocar "8" na primeira posição, os dez primeiros dígitos do CPF nas posições seguintes e na última posição, o dígito verificador do PIS considerando os dez primeiros dígitos do CPF.

Art. 97. Os desenvolvedores de programa de tratamento de registro de ponto e usuários terão o prazo de um ano, a partir da data de publicação desta Seção, para se adequarem às exigências do art. 83.

Subseção IV

Das disposições finais

Art. 98. Comprovada a adulteração de horários marcados pelo trabalhador ou a existência de dispositivos, programas ou sub-rotinas que permitam a adulteração dos reais dados do controle de jornada ou parametrizações e bloqueios na marcação, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá apreender documentos e equipamentos, copiar programas e dados que julgar necessários para comprovação do ilícito.

Art. 99. Equipara-se ao fabricante ou desenvolvedor nacional, para efeitos desta Seção, o importador que legalmente introduzir no Brasil qualquer um dos tipos de sistema de registro eletrônico de ponto definidos nesta Seção.

Parágrafo único. O manual do usuário, o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, a documentação técnica e as informações constantes no sistema de registro eletrônico de ponto importado devem ser redigidos em língua portuguesa.

Art. 100. O empregador deve fornecer os dados constantes em sistemas eletrônicos admitidos pela legislação que possibilitem a aferição da jornada de trabalho dos empregados, a exemplo dos sistemas de rastreamento via satélite, quando solicitados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 101. O empregador e as empresas envolvidas no tratamento dos dados devem observar as disposições da Lei nº 13.709, de 14 agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

CAPÍTULO VI

DOS EFEITOS DE DÉBITOS SALARIAIS, DE MORA DE FGTS, DE MORA CONTUMAZ SALARIAL E DE MORA CONTUMAZ DE FGTS

Art. 102. Para os efeitos do Decreto-Lei nº 368, de 19 de dezembro de 1968, do § 1º do art. 22 da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990, e do art. 50 ao art. 52 do Decreto nº 99.684, de 8 de novembro de 1990, considera-se:

I - em débito salarial o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de pagar salário a seus empregados:

a) após vencido o prazo estipulado em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento; ou

b) em desacordo com as condições previstas em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento;

II - em mora do FGTS o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de depositar o FGTS aos trabalhadores após vencido o prazo legal de recolhimento das parcelas devidas, no todo ou em parte;

III - em mora contumaz salarial o empregador que estiver em débito salarial, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica; e

IV - em mora contumaz de FGTS o empregador que estiver em mora do FGTS, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica.

Parágrafo único. Para fins do disposto neste Capítulo, considera-se:

I - salário - quaisquer parcelas devidas ou pagas diretamente pelo empregador como contraprestação do serviço do empregado, observados os art. 457 e art. 458 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, cuja natureza salarial é reconhecida pelo empregador e cuja liquidez e certeza é incontroversa;

II - parcela de FGTS - a importância mensal ou rescisória de FGTS, total ou parcial, devida ao trabalhador, conforme percentuais e bases de cálculo estabelecidas em lei, incidente sobre verbas cuja liquidez e certeza são incontroversas; e

III - motivo grave ou relevante - situação ou ocorrência de força maior, nos termos do art. 501 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 103. O empregador em débito salarial ou em mora de FGTS não poderá, sem prejuízo de outras disposições legais:

I - pagar honorário, gratificação, pro labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual; e

II - distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos.

Art. 104. O empregador em mora contumaz salarial ou mora contumaz de FGTS não poderá, além do disposto no art. 103, ser favorecido com qualquer benefício de natureza fiscal, tributária, ou financeira, por parte de órgãos da união, dos estados ou dos municípios, ou de que estes participem.

Parágrafo único. Não se incluem na proibição de que trata o caput as operações de crédito destinadas à liquidação dos débitos salariais ou de FGTS existentes, o que deverá ser expressamente consignado em documento firmado pelo responsável legal do empregador, como justificação do crédito.

Art. 105. Em toda fiscalização que tiver por objeto a verificação de débito salarial ou de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho, mediante ordem de serviço específica, poderá averiguar a ocorrência de:

I - infrações ao disposto no art. 103; e

II - situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS.

Art. 106. O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá, no decorrer de fiscalização, averiguar de ofício as infrações ao art. 103 e a ocorrência de situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS, ainda que a fiscalização não tenha sido realizada mediante ordem de serviço específica.

Art. 107. A constatação de infrações ao disposto no art. 103 ensejará a lavratura dos correspondentes autos de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 1º Quando constatar situação de débito salarial, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito salarial do empregador à época da infração;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso I ou do inciso III do caput do art. 102;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual à época da infração; ou

b) distribuição de lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

§ 2º Quando constatar situação de mora de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito do FGTS do empregador à época da infração, hipótese em que poderá, anexar ao auto de infração cópia da primeira página da Notificação de Débito de FGTS e Contribuição Social - NDFC e do respectivo relatório de débitos por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso II ou do inciso IV do art. 102;

IV - caráter não controvertido das verbas sobre as quais incidem o FGTS, nos termos do inciso II do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore, ou qualquer tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares de firma individual à época da infração; ou

b) distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

Art. 108. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho constatar situação de mora salarial contumaz ou de mora contumaz de FGTS, será emitido, se essa situação não for regularizada no curso da ação fiscal, termo de notificação de mora contumaz.

Parágrafo único. O termo de notificação de mora contumaz será emitido sem prejuízo à lavratura de NDFC e de autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107.

Art. 109. O termo de notificação de mora contumaz será emitido em duas vias, e conterá os seguintes elementos:

I - nome, inscrição, endereço e CEP do empregador ou responsável, constantes dos cadastros de pessoa física ou jurídica da Receita Federal do Brasil;

II - relação de empregados prejudicados e respectivos valores em débito pelo empregador, por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso III ou do inciso IV do art. 102, conforme o caso;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I ou do inciso II do parágrafo único do art. 103, conforme o caso;

V - indicação da ausência de motivo grave ou relevante para justificar a mora contumaz, nos termos do inciso III e do inciso IV do caput e do inciso III do parágrafo único do art. 102;

VI - relação dos documentos examinados e dos obtidos por meio magnético ou digital, além das fontes de consulta a sistemas informatizados;

VII - ciência do prazo para apresentação de defesa e indicação do local para sua entrega;

VIII - local e data;

IX - assinatura e identificação do Auditor-Fiscal do Trabalho, com nome e número da Carteira de Identidade Fiscal; e

X - assinatura e identificação do empregador ou responsável, seu representante ou preposto.

§ 1º O termo de notificação de mora contumaz será instruído, quando possível, com cópia integral dos autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107 e com cópia integral de NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS.

§ 2º Quando o termo de notificação de mora contumaz estiver instruído com cópia dos autos de infração pertinentes e com cópia da NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS, é dispensável ao Auditor-Fiscal do Trabalho apresentar os elementos constantes do inciso IV e do inciso VI do caput.

Art. 110. Uma via do termo de notificação de mora contumaz será entregue no protocolo da unidade de exercício do Auditor-Fiscal do Trabalho para instauração de processo administrativo, em até dois dias úteis, contados de sua lavratura.

Parágrafo único. Serão instaurados processos administrativos distintos decorrentes de termos de notificação de mora contumaz emitidos em decorrência de situações de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS, ainda que emitidos em face do mesmo empregador na mesma ação fiscal.

Art. 111. Aos processos administrativos originados pelo termo de notificação de mora contumaz será aplicado, naquilo em que for compatível, a organização, tramitação e procedimentos dos processos administrativos de autos de infração, previstos na legislação específica.

Parágrafo único. O julgamento do processo compete:

I - em primeira instância, ao chefe da unidade regional de multas e recursos das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência; e

II - em segunda instância, ao Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho.

Art. 112. Os processos administrativos de auto de infração ou de NDFC a que se refere o § 1º do art. 109 serão reunidos e distribuídos por dependência, em regime de prioridade.

§ 1º Na hipótese de haver decisão em algum dos processos reunidos na forma do caput que lhe dê destinação processual diferente dos demais, este processo seguirá sua destinação específica, e essa situação deverá ser certificada no processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz.

§ 2º A pendência de decisão definitiva nos processos administrativos de auto de infração pertinente ou de NDFC obsta a prolação da decisão acerca da mora contumaz.

Art. 113. A comprovação inequívoca de quitação integral dos débitos salariais ou do FGTS indicados no termo de notificação de mora contumaz, inclusive mediante termo de parcelamento, no caso do FGTS, operam o encerramento do processo, sem prejuízo aos processos administrativos de autos de infração e de NDFC.

Art. 114. A decisão que julgar o termo de notificação de mora contumaz poderá ser:

I - pela procedência, ainda que a irregularidade fique demonstrada apenas quanto a uma parte dos empregados e de seus respectivos salários ou FGTS, conforme o caso, ou do período descrito no termo de notificação de mora contumaz, desde que este seja igual ou superior a três meses;

II - pela improcedência, quando a situação narrada não se enquadrar nas hipóteses previstas no inciso III e no inciso IV do art. 103; ou

III - pelo arquivamento, quando constatada a hipótese do art. 113.

Parágrafo único. Não caberá recurso de ofício das decisões de improcedência ou arquivamento do Termo de Mora Contumaz.

Art. 115. Para fins das restrições previstas no art. 2º do Decreto-Lei nº 368, de 1968, e no art. 51 do Decreto nº 99.684, de 1990, o chefe da unidade regional de multas e recursos expedirá comunicação da decisão definitiva que concluir pela mora contumaz ao Secretário Especial de Fazenda do Ministério da Economia e às autoridades fazendárias estadual e municipal do local de origem do processo.

Art. 116. Após a decisão definitiva pela procedência das infrações ao art. 104, o chefe da unidade regional de multas e recursos representará ao Ministério Público Federal para instauração da ação penal competente, sob pena de responsabilidade.

Parágrafo único. A representação referida no caput deve ser instruída com cópia integral dos processos de autos de infração pertinentes e de NDFC correlata, conforme o caso, e do processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz, quando instaurado.

Art. 117. Deixa de ser exigível a certidão prevista no art. 5º do Decreto-Lei n. 368, de 1968, para os fins ali previstos, consoante o disposto no art. 7º-A da Lei nº 11.598, de 3 de dezembro de 2007.

CAPÍTULO VII

DO LOCAL PARA GUARDA E ASSISTÊNCIA DOS FILHOS NO PERÍODO DA AMAMENTAÇÃO

Art. 118. As exigências de instalação de local apropriado para guarda sob vigilância e assistência de filhos no período da amamentação, de que trata o § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, constam deste Capítulo.

Art. 119. Os estabelecimentos em que trabalharem pelo menos trinta mulheres, com mais de dezesseis anos de idade, deverão ter local apropriado onde seja permitido às empregadas guardar sob vigilância e assistência os seus filhos no período de amamentação.

§ 1º O local a que se refere o caput obedecerá aos seguintes requisitos:

I - berçário com área mínima de três metros quadrados por criança, devendo haver, entre os berços e entre estes e as paredes, a distância mínima de cinquenta centímetros;

II - saleta de amamentação provida de cadeiras ou bancos-encosto para que as mulheres possam amamentar seus filhos em adequadas condições de higiene e conforto;

III - cozinha dietética para o preparo de mamadeiras ou suplementos dietéticos para a criança ou para as mães;

IV - o piso e as paredes deverão ser revestidos de material impermeável e lavável; e

V - instalações sanitárias para uso das mães e do pessoal do berçário.

§ 2º O número de leitos no berçário obedecerá à proporção de um leito para cada grupo de trinta empregadas.

Art. 120. A exigência de que trata o caput do art. 119 poderá ser suprida se o estabelecimento mantiver creche diretamente ou mediante convênios com outras entidades públicas ou privadas.

Parágrafo único. A creche deverá estar situada, de preferência, nas proximidades da residência das empregadas ou dos estabelecimentos.

CAPÍTULO VIII

DO REEMBOLSO-CRECHE

Art. 121. Ficam as empresas e empregadores autorizados a adotar o sistema de reembolso-creche, em substituição à exigência contida no § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, desde que obedeçam às seguintes exigências:

I - o reembolso-creche deverá cobrir, integralmente, as despesas efetuadas com o pagamento da creche de livre escolha da empregada-mãe, ou outra modalidade de prestação de serviços desta natureza, pelo menos até os seis meses de idade da criança, nas condições, prazos e valor estipulados em acordo ou convenção coletiva, sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de prestação à maternidade;

II - o benefício deverá ser concedido a toda empregada-mãe, independentemente do número de mulheres do estabelecimento, e sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de proteção à maternidade;

III - as empresas e empregadores deverão dar ciência às empregadas da existência do sistema e dos procedimentos necessários para a utilização do benefício, com a afixação de avisos em locais visíveis e de fácil acesso para os empregados, ou por meio de comunicação escrita ou por meio eletrônico; e

IV - o reembolso-creche deverá ser efetuado até o terceiro dia útil da entrega do comprovante das despesas efetuadas, pela empregada-mãe, com a mensalidade da creche.

Art. 122. A implantação do sistema de reembolso-creche dependerá de prévia estipulação em acordo ou convenção coletiva.

CAPÍTULO IX

DO REGISTRO PROFISSIONAL

Art. 123. A solicitação de registros profissionais à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência deverá ser realizada por meio de sistema eletrônico disponível no endereço https://www.gov.br/pt-br/servicos/registrar-se-como-profissional-para-atividades-exigidas-em-lei.

Parágrafo único. Para os efeitos da emissão do registro profissional, será considerado crime de falsidade, com as penalidades previstas na Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, prestar informações falsas ou apresentar documentos por qualquer forma falsificados.

Art. 124. O processamento das atividades de concessão dos registros profissionais será realizado por meio do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb e aprovados os modelos de documentos emitidos pelo sistema.

Art. 125. Os recursos interpostos em razão de indeferimento dos pedidos de registro profissional serão analisados pelas unidades hierárquicas imediatamente superiores à que proferiu a decisão.

Seção I

Dos artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos

Art. 126. A inscrição dos contratantes de artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.533, de 1978, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 127. O exercício da profissão de artista ou de técnico em espetáculos de diversões depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 123.

Parágrafo único. O registro de crianças e adolescentes com idade inferior a dezesseis anos ficará condicionado à juntada do alvará judicial de autorização para o trabalho do Juizado da Infância e Juventude.

Art. 128. As instruções contidas nesta Seção não se aplicam às realizações artísticas que se constituírem em espetáculos amadoristas, sem fins lucrativos.

Seção II

Do técnico de segurança do trabalho

Art. 129. O exercício da profissão de técnico de segurança do trabalho depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 93.

Art. 130. As atividades do técnico de segurança do trabalho são:

I - informar ao empregador, através de parecer técnico, sobre os riscos existentes nos ambientes de trabalho e orientá-lo sobre as medidas de eliminação e neutralização;

II - informar aos trabalhadores sobre os riscos da sua atividade e das medidas de eliminação e neutralização;

III - analisar os métodos e os processos de trabalho e identificar os fatores de risco de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho e a presença de agentes ambientais agressivos ao trabalhador e propor a eliminação ou o controle;

IV - executar os procedimentos de segurança e higiene do trabalho e avaliar os resultados alcançados, a fim de adequar as estratégias utilizadas de maneira a integrar o processo prevencionista em uma planificação e beneficiar o trabalhador;

V - executar programas de prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho nos ambientes de trabalho com a participação dos trabalhadores, com o objetivo de acompanhar e avaliar seus resultados, sugerir constante atualização dos mesmos e estabelecer procedimentos a serem seguidos;

VI - promover debates, encontros, campanhas, seminários, palestras, reuniões, treinamentos e utilizar outros recursos de ordem didática e pedagógica com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho, assuntos técnicos, administrativos e prevencionistas, com vistas a evitar acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho;

VII - executar as normas de segurança referentes a projetos de construção, ampliação, reforma, arranjos físicos e de fluxos, com vistas à observância das medidas de segurança e higiene do trabalho, inclusive por terceiros;

VIII - encaminhar aos setores e áreas competentes normas, regulamentos, documentação, dados estatísticos, resultados de análises e avaliações, materiais de apoio técnico, educacional e outros de divulgação para conhecimento e autodesenvolvimento do trabalhador;

IX - indicar, solicitar e inspecionar equipamentos de proteção contra incêndio, recursos audiovisuais e didáticos e outros materiais considerados indispensáveis, de acordo com a legislação vigente, dentro das qualidades e especificações técnicas recomendadas, e avaliar seu desempenho;

X - cooperar com as atividades do meio ambiente, orientar quanto ao tratamento e destinação dos resíduos industriais, incentivar e conscientizar o trabalhador da sua importância para a vida;

XI - orientar as atividades desenvolvidas por empresas contratadas, quanto aos procedimentos de segurança e higiene do trabalho, previstos na legislação ou constantes em contratos de prestação de serviço;

XII - executar as atividades ligadas à segurança e higiene do trabalho com o uso de métodos e de técnicas científicas, com observação de dispositivos legais e institucionais que objetivem a eliminação, controle ou redução permanente dos riscos de acidentes do trabalho e a melhoria das condições do ambiente, para preservar a integridade física e mental dos trabalhadores;

XIII - levantar e estudar os dados estatísticos de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho, calcular a frequência e a gravidade destes para ajustes das ações prevencionistas, normas, regulamentos e outros dispositivos de ordem técnica, que permitam a proteção coletiva e individual;

XIV - articular-se e colaborar com os setores responsáveis pelos recursos humanos, a fim de fornecer-lhes resultados de levantamentos técnicos de riscos das áreas e atividades para subsidiar a adoção de medidas de prevenção a nível de pessoal;

XV - informar aos trabalhadores e ao empregador sobre as atividades insalubres, perigosas e penosas existentes na empresa, seus riscos específicos, e as medidas e alternativas de eliminação ou neutralização dos mesmos;

XVI - avaliar as condições ambientais de trabalho e emitir parecer técnico que subsidie o planejamento e a organização do trabalho de forma segura para o trabalhador;

XVII - articular-se e colaborar com os órgãos e entidades ligados à prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho; e

XVIII - participar de seminários, treinamentos, congressos e cursos, com vistas ao intercâmbio e ao aperfeiçoamento profissional.

Seção III

Do historiador

Art. 131. O registro do profissional historiador, conforme previsto no art. 7º da Lei nº 14.038, de 17 de agosto de 2020, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 132. O exercício da profissão de historiador, em todo o território nacional, é assegurado aos:

I - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição regular de ensino;

II - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

III - portadores de diploma de mestrado ou doutorado em História, expedido por instituição regular de ensino ou por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

IV - portadores de diploma de mestrado ou doutorado obtido em programa de pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES que tenha linha de pesquisa dedicada à História; e

V - profissionais diplomados em outras áreas que tenham exercido, comprovadamente, há mais de cinco anos, a profissão de Historiador, até a data da promulgação da Lei nº 14.038, de 2020.

§ 1º Na hipótese do inciso V do caput, será comprovado o exercício regular das atribuições mencionadas no art. 4º da Lei nº 14.038, de 2020, em empresas ou instituições públicas ou privadas compatíveis com as atividades de pesquisa, ensino ou similares na área de história.

§ 2º A comprovação de que trata o § 1º pode ser por meio de registro na carteira de trabalho ou documento oficial emitido por empregador, original ou em cópia autenticada, que ateste o trabalho regular como historiador, na forma da lei.

CAPÍTULO X

DO REGISTRO E DAS ATIVIDADES DE EMPRESAS DE TRABALHO TEMPORÁRIO

Art. 133. A solicitação de registro de empresa de trabalho temporário, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.019, de 1974, deverá ser realizada por meio do portal gov.br.

Art. 134. O pedido de solicitação deve ser instruído com os seguintes documentos:

I - prova de inscrição no CNPJ;

II - prova do competente registro na Junta Comercial da localidade em que a empresa tenha sede; e

III - prova de possuir capital social de, no mínimo, R$ 100.000,00 (cem mil reais).

Art. 135. A Coordenação-Geral de Relações do Trabalho da Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é a unidade competente para analisar as solicitações de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 1º Compete ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho decidir sobre a solicitação de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 2º Na falta ou constatada irregularidade nos documentos previstos no art. 104, a empresa será notificada para saneamento no prazo de trinta dias.

§ 3º As irregularidades não sanadas ensejarão o arquivamento do processo.

§ 4º Da decisão de deferimento a que se refere o § 3º caberá recurso, no prazo de dez dias, dirigido ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho, o qual, caso não reconsidere sua decisão no prazo de cinco dias, o encaminhará ao Subsecretário de Relações do Trabalho, para decisão final.

Art. 136. Deferido o pedido, será encaminhado o número de registro à empresa por meio de correio eletrônico.

Art. 137. As empresas de trabalho temporário deverão prestar informações relativas à celebração de contratos de trabalho temporário por meio do eSocial.

Art. 138. O contrato de trabalho temporário firmado com empresa de trabalho temporário sem registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência será considerado nulo de pleno direito, nos termos do art. 9º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 139. O recrutamento e a seleção de trabalhadores temporários são atividades exclusivas da empresa de trabalho temporário, ainda que em local onde não tenha filial, agência ou escritório.

CAPÍTULO XI

DOS SISTEMAS E CADASTROS

Seção I

Do Livro de inspeção do trabalho eletrônico

Art. 140. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, disponibilizará o Livro de Inspeção do Trabalho, de que trata o § 1º do art. 628 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, de forma eletrônica, denominado eLIT, sem ônus, para todas as empresas, inclusive àquelas legalmente dispensadas de possuí-lo, e para os demais empregadores equiparados.

§ 1º A partir da data a ser fixada pelo Ministério do Trabalho e Previdência, será obrigatório o uso do modelo eletrônico do Livro de Inspeção do Trabalho, mediante cadastro.

§ 2º O cumprimento da obrigação prevista no § 1º do art. 628 da CLT se verifica com o cadastro e manutenção do eLIT, observado o disposto no § 1º deste artigo.

§ 3º O cadastro e o acesso ao eLIT, assim como os documentos enviados pela caixa postal do referido sistema, deverão ser assinados por representante legal, mediante utilização de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil ou login único do portal gov.br.

§ 4º O representante legal da empresa poderá outorgar poderes a outra pessoa detentora de certificado digital, por meio de procuração eletrônica, para acesso e utilização dos serviços e funcionalidades do eLIT, conforme dispuser ato do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 5º Os livros de Inspeção do Trabalho impressos deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, contado a partir da data indicada no § 1º do caput, e poderão ser exigidos pela Inspeção do Trabalho para consulta de fatos pretéritos, possibilitada sua digitalização na forma da lei.

Art. 141. A empresa cadastrará um único eLIT para acesso às respectivas funcionalidades, mesmo que possua mais de um estabelecimento, filial ou sucursal.

Parágrafo único. Serão disponibilizados recursos para identificação simplificada dos estabelecimentos, filiais ou sucursais, conforme o conteúdo da comunicação realizada.

Art. 142. O eLIT é instrumento oficial de comunicação da Inspeção do Trabalho com as empresas a ele obrigadas ou que a ele aderirem.

§ 1º A empresa deve informar, no cadastro, pelo menos um endereço postal eletrônico (e-mail) a fim de possibilitar o envio de alertas das comunicações.

§ 2º A empresa deverá consultar o eLIT para fins de ciência das comunicações realizadas.

§ 3º A inobservância das disposições constantes do § 1º e § 2º não poderá ser invocada como justificativas para ausência de ciência das comunicações realizadas.

§ 4º Será considerada realizada a ciência da comunicação:

I - no dia em que for realizada a consulta eletrônica de seu teor;

II - no primeiro dia útil seguinte, nos casos em que houver contagem de prazo para realização de ato e a consulta eletrônica de seu teor ocorrer em dias de sábado, domingo, feriados nacionais e pontos facultativos, observados pelos órgãos da administração pública federal; e

III - automaticamente, no primeiro dia útil após transcorridos quinze dias, contados da data do envio da comunicação, quando não houver sido realizada a consulta de seu teor.

§ 5º As comunicações eletrônicas realizadas por meio do eLIT, com prova de recebimento ou após o transcurso do prazo previsto no inciso III do § 4º do caput, são consideradas pessoais para todos os efeitos legais e dispensam a sua publicação no DOU e o envio por via postal.

§ 6º O teor e a integridade dos arquivos enviados pelas empresas, bem como a observância dos prazos, são de sua inteira responsabilidade.

Art. 143. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção configurará infração ao § 1º do art. 628 e o § 4º do art. 630 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e sujeitará os infratores às respectivas penalidades previstas no § 6º do art. 630 do referido diploma legal.

PORTARIA

Seção II

Da substituição de prestação de informações nos sistemas CAGED e RAIS

Art. 144. A obrigação da comunicação de admissões e dispensas instituída pela Lei nº 4.923, de 23 de novembro de 1965, CAGED, passa a ser cumprida por meio do eSocial a partir da competência de janeiro 2020 para as empresas ou pessoas físicas equiparadas a empresas, mediante o envio das seguintes informações:

I - data da admissão e número de inscrição do trabalhador no CPF, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do trabalhador;

II - salário de contratação, que deverá ser enviado até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a admissão;

III - data da extinção do vínculo empregatício e motivo da rescisão do contrato de trabalho, que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

IV - data da transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

V - último salário do empregado, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a alteração salarial;

VI - transferência de entrada e transferência de saída, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência;

VII - reintegração, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência; e

VIII - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos de direito privado, os fundos públicos e as comissões polinacionais, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED.

Art. 145. A obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, combinada com o Decreto nº 76.900, de 23 de dezembro de 1975, que institui a RAIS, passa a ser cumprida por meio do eSocial, a partir do ano base 2019, pelas empresas obrigadas à transmissão das seguintes informações de seus trabalhadores ao eSocial, referentes a todo o ano base:

I - data da admissão, data de nascimento e CPF do trabalhador, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do empregado, salvo as informações relativas aos servidores da administração pública direta, indireta ou fundacional, das esferas federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, as quais serão enviadas até o dia quinze do mês seguinte ao do início de suas atividades;

II - dados do desligamento, com data e motivo, e os valores das verbas rescisórias devidas que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

III - data da transferência de empregados entre empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

IV - valores de parcelas integrantes e não integrantes das remunerações mensais dos trabalhadores, com a correspondente discriminação e individualização dos valores, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao vencido; e

V - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 76.900, de 1975, e o disposto no Manual de Orientação do ano-base, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

Art. 146. O empregador obrigado ao eSocial que não prestar as informações na forma e prazo estabelecidos no art. 145 ou apresentá-las com incorreções ou omissões ficará sujeito à multa prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

Seção III

Da relação anual de informações sociais - RAIS

Art. 147. A declaração da RAIS pelas empresas e empregadores que não se enquadrem no art. 145, deverá observar os procedimentos estabelecidos nesta Seção.

§ 1º Orientações adicionais quanto à declaração da RAIS de cada ano-base constarão de Manual de Orientação, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

§ 2º A declaração deverá ser fornecida por meio eletrônico, mediante utilização do programa gerador de arquivos da RAIS - GDRAIS, que poderá ser obtido no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 3º Os estabelecimentos ou entidades que não tiveram vínculos laborais no ano-base poderão fazer a declaração acessando a opção - RAIS NEGATIVA - on-line - disponível no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 4º A entrega da RAIS é isenta de tarifa.

Art. 148. Estão obrigados a declarar a RAIS, por meio do GDRAIS:

I - empregadores urbanos e rurais, conforme definido no art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e no art. 3º da Lei nº 5.889, de 8 de junho de 1973, respectivamente;

II - filiais, agências, sucursais, representações ou quaisquer outras formas de entidades vinculadas à pessoa jurídica domiciliada no exterior;

III - autônomos ou profissionais liberais que tenham mantido empregados no ano-base;

IV - órgãos e entidades da administração direta, autárquica e fundacional dos governos federal, estadual, do Distrito Federal e municipal;

V - conselhos profissionais, criados por lei, com atribuições de fiscalização do exercício profissional, e as entidades paraestatais;

VI - condomínios e sociedades civis; e

VII - cartórios extrajudiciais e consórcios de empresas.

§ 1º O estabelecimento inscrito no CNPJ que não manteve empregados ou que permaneceu inativo no ano-base está obrigado a entregar a RAIS - RAIS NEGATIVA - e preencher apenas os dados a ele pertinentes.

§ 2º A exigência de apresentação da RAIS NEGATIVA a que se refere o § 1º do caput não se aplica ao microempreendedor individual de que trata o § 1º do art. 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

§ 3º Para as empresas e empregadores já obrigados à prestação de informações ao eSocial, nos termos do art. 145, o cumprimento da obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, será feito exclusivamente pelo eSocial.

Art. 149. O empregador, ou aquele legalmente responsável pela prestação das informações, relacionará na RAIS de cada estabelecimento os vínculos laborais havidos ou em curso no ano-base, e não apenas os existentes em 31 de dezembro, que abranjam:

I - empregados urbanos e rurais, contratados por prazo indeterminado ou determinado, ou para prestação de trabalho intermitente;

II - trabalhadores temporários, regidos pela Lei nº 6.019, de 1974;

III - diretores sem vínculo empregatício para os quais o estabelecimento tenha optado pelo recolhimento do FGTS;

IV - servidores da administração pública direta ou indireta federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal e das fundações supervisionadas;

V - servidores públicos não-efetivos, demissíveis ad nutum ou admitidos por meio de legislação especial, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

VI - empregados dos cartórios extrajudiciais;

VII - trabalhadores avulsos, aqueles que prestam serviços de natureza urbana ou rural a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do sindicato da categoria, nos termos da Lei nº 12.023, de 27 de agosto de 2009, ou do órgão gestor de mão de obra, nos termos da Lei nº 12.815, de 5 de junho de 2013;

VIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos pela Lei nº 9.601, de 21 de janeiro de 1998;

IX - aprendiz contratado nos termos do art. 428 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, regulamentado pelo Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018;

X - trabalhadores com contrato de trabalho por tempo determinado, regidos pela Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993;

XI - trabalhadores rurais, regidos pela Lei nº 5.889, de 1973;

XII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei estadual;

XIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei municipal;

XIV - servidores e trabalhadores licenciados;

XV - servidores públicos cedidos e requisitados; e

XVI - dirigentes sindicais.

Art. 150. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração da RAIS por todos os estabelecimentos que possuem a partir de dez vínculos, e para o envio de arquivos que contenham dez vínculos ou mais.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo eCNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 151. O recibo de entrega será gerado em cinco dias úteis após a entrega da declaração, por meio do endereço eletrônico http://www.rais.gov.br - opção "declaração Já Entregue"/"Impressão de Recibo de Entrega".

Art. 152. A empresa deverá manter em sua guarda, e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo e do recibo de entrega da RAIS, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

Parágrafo único. O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no caput se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 153. A RAIS de exercícios anteriores deverá ser declarada com a utilização do aplicativo GDRAIS Genérico e os valores das remunerações deverão ser apresentados na moeda vigente no respectivo ano-base.

Parágrafo único. É obrigatória a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil para a transmissão da declaração da RAIS de exercícios anteriores, exceto para a transmissão da RAIS NEGATIVA.

Art. 154. A cópia da declaração da RAIS, de qualquer ano-base, poderá ser solicitada pelo estabelecimento declarante por meio do portal de serviços do governo federal no endereço www.gov.br.

Art. 155. O empregador que não entregar a RAIS, omitir informação ou prestar declaração falsa ou inexata fica sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Seção IV

Do cadastro geral de empregados e desempregados - CAGED

Art. 156. Os empregadores, que não se enquadrem no art. 144, deverão seguir as instruções para prestação de informações previstas nesta Seção para fins do:

I - CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965; e

II - Seguro-Desemprego, nos termos do inciso I do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990.

Art. 157. O Aplicativo do CAGED Informatizado - ACI será utilizado para gerar e analisar o arquivo do CAGED, pelas empresas nas quais tenha ocorrido movimentação de empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º O arquivo gerado será enviado ao Ministério do Trabalho e Previdência por meio do portal gov.br.

§ 2º A empresa deverá manter em sua guarda e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo, do recibo de entrega e do extrato da movimentação processada, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

§ 3º O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no § 2º se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 4º As empresas que possuem mais de um estabelecimento devem remeter ao Ministério do Trabalho e Previdência arquivos específicos a cada estabelecimento.

Art. 158. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem dez ou mais trabalhadores no 1º dia do mês de movimentação.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo e CNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 159. As informações prestadas fora do prazo deverão ser declaradas obrigatoriamente com a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil.

Art. 160. As informações de que trata o inciso I do caput do art. 156 deverão ser prestadas à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência até o dia sete do mês subsequente àquele em que ocorreu a movimentação de empregados.

Art. 161. Para os fins a que se refere o inciso II do caput do art. 156, as informações relativas a admissões deverão ser prestadas:

I - na data de início das atividades do empregado, quando este estiver em percepção do Seguro-Desemprego ou cujo requerimento esteja em tramitação; e

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado, lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Parágrafo único. As informações a que se refere este artigo suprirão os fins referidos no inciso I do art. 156, o que dispensará a obrigação a que se refere o art. 136, relativamente às admissões informadas.

Art. 162. O empregador que não prestar as informações no prazo previsto nos art. 160 e art. 161, omitir informações ou prestar declaração falsa ou inexata, ficará sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Parágrafo único. Além das penalidades administrativas, os responsáveis por meios fraudulentos na habilitação ou na percepção do Seguro-Desemprego serão punidos civil e criminalmente, nos termos da lei.

Seção V

Da disponibilização e utilização de informações - CAGED, RAIS, Seguro-Desemprego e Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda

Art. 163. Essa Seção disciplina os procedimentos para a disponibilização e a utilização de dados constantes nas bases de dados:

I - do CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965;

II - da RAIS, instituída pelo Decreto nº 76.900, de 1975;

III - do Seguro-Desemprego, instituído pela Lei nº 7.998, de 1990;

IV - do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm, instituído pela Lei nº 14.020, de 6 de julho de 2020; e

V - do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm, instituído pela Medida Provisória nº 1.045, de 27 de abril de 2021.

Art. 164. Para fins desta Seção considera-se:

I - dado pessoal - informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

II - dado anonimizado - dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;

III - gestor de dados - órgão ou entidade responsável pela governança de determinado conjunto de dados;

IV - solicitante de dados - órgão ou entidade que solicita ao gestor de dados a permissão de acesso aos dados;

V - usuário de dados - órgão ou entidade que utiliza dados após ser concedida permissão de acesso pelo gestor dos dados; e

VI - instrumento de cooperação para disponibilização de dados - ajuste realizado por meio de acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação a ser celebrado entre solicitante de dados e Ministério do Trabalho e Previdência, no uso de suas atribuições, com vias de formalizar o acesso aos dados pessoais, conforme modelos constantes dos Anexos X e XI.

Parágrafo único. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é, para os efeitos desta Seção, a gestora de dados.

Art. 165. Os dados pessoais registrados nas bases de dados de que tratam o art. 163 têm acesso restrito e somente poderão ser utilizados em conformidade com a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para as finalidades previstas no instrumento de cooperação acordado entre as partes de que trata o inciso VI do art. 164.

Parágrafo único. Os instrumentos de cooperação para disponibilização de dados deverão ser comunicados à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 166. As informações constantes das bases de dados de que tratam o art. 163 que não permitam a identificação de pessoas e sem nenhuma restrição de acesso serão disponibilizadas por meio do portal gov.br, em divulgação pública e garantida a qualquer interessado, na forma da legislação específica.

Art. 167. A solicitação de acesso a dados pessoais constantes nas bases de dados de que tratam o art. 163 será realizada por meio de formulário específico, disponível no portal gov.br, deverá ser acompanhado pelos seguintes documentos:

I - número de CPF ou cópia do documento de identificação internacional do solicitante;

II - CNPJ, contrato social ou documento correspondente do órgão ou entidade;

III - ofício ou carta contendo solicitação do órgão ou entidade interessada; e

IV - plano de trabalho, conforme modelo constante do Anexo VII, que abranja:

a) as justificativas para a disponibilização dos dados pessoais, conforme missão institucional;

b) o objetivo da utilização dos dados pessoais; e

c) o objeto da solicitação.

§ 1º Após o recebimento da documentação, o gestor de dados se manifestará a respeito da completude dos documentos.

§ 2º Na hipótese de conformidade da solicitação, o gestor de dados formalizará processo administrativo junto ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

§ 3º A solicitação dos dados pessoais será submetida a:

I - análise de mérito quanto aos seus objetivos, pertinência, conveniência e necessidade da utilização de dados pessoais para a realização do projeto proposto; e

II - análise jurídica quanto à materialidade e legalidade do instrumento de cooperação que vise à formalização da disponibilização dos dados.

Art. 168. Após deferimento da solicitação pelo gestor de dados, nos termos do § 3º do art. 167, o solicitante terá o prazo de trinta dias para manifestar anuência no instrumento de cooperação.

Parágrafo único. Caso o prazo do caput seja exaurido sem manifestação, o processo será arquivado.

Art. 169. Para formalização de instrumento de cooperação de que trata o inciso VI do art. 164, o representante legal da instituição deverá assinar Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme modelo constante do Anexo XIII.

Art. 170. O solicitante de dados deverá providenciar tradução juramentada do instrumento de cooperação, caso seja necessária sua reprodução em língua estrangeira.

Art. 171. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais deverá ser assinado pelo representante legal da instituição partícipe e pelo representante do Ministério do Trabalho e Previdência com competência para celebrar acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação.

Art. 172. O instrumento de cooperação será publicado pelo gestor de dados, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no Diário Oficial da União, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo único. Os dados pessoais serão disponibilizados, preferencialmente, de forma anonimizada, nos termos do inciso II do art. 164, respeitados os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 173. O gestor de dados disponibilizará ao usuário de dados o arquivo contendo as informações solicitadas, de acordo com o formato e o leiaute acordado entre os partícipes, mediante entrega de:

I - Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIII; e

II - Plano de Trabalho Específico, assinado pelo representante legal da instituição e pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIV.

Art. 174. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais terá vigência máxima de trinta e seis meses, podendo ser prorrogado por igual período, por meio de Termo Aditivo, desde que haja interesse dos partícipes.

Art. 175. Os usuários de dados deverão informar ao gestor de dados sobre a substituição dos signatários dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, tal como dos responsáveis pelo acompanhamento dos respectivos planos de trabalho relacionados ao instrumento de cooperação para disponibilização de dados pessoais.

Art. 176. Cópia do produto técnico, como relatório, estudo ou pesquisa, elaborado no âmbito do instrumento de cooperação, deverá ser entregue ao gestor de dados em meio eletrônico.

Art. 177. A utilização indevida dos dados pessoais disponibilizados na forma desta Seção e do instrumento de cooperação acarretará a aplicação das sanções previstas no art. 52 da Lei nº 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, respeitados os princípios do contraditório, da ampla defesa e do devido processo legal.

§ 1º Sempre que ocorrer a utilização indevida dos dados pessoais, a Autoridade Nacional de Proteção de Dados será comunicada para a aplicação das sanções de que tratam o caput.

§ 2º Entende-se como utilização indevida toda e qualquer exposição de dados que represente violação à privacidade das pessoas naturais que constam nas bases de dados de que tratam o art. 133, estando vedado o repasse de dados pessoais para pessoas físicas, jurídicas ou para a sociedade em geral, sem motivações fundamentadas na legislação ou em decisão judicial.

§ 3º A suspeita da utilização indevida dos dados pessoais poderá acarretar, temporariamente, a suspensão do instrumento de cooperação que disponibiliza o acesso aos dados, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar, conforme decisão fundamentada do Secretário de Trabalho.

§ 4º Sem prejuízo das sanções de que tratam o caput, a comprovação de utilização indevida dos dados pessoais poderá ocasionar a rescisão do instrumento de cooperação.

§ 5º Nos casos em que a utilização indevida dos dados resultar em rescisão do instrumento de cooperação, o gestor de dados, observando os critérios de oportunidade e conveniência, se reservará ao direito de não firmar novo instrumento de cooperação com o solicitante de dados por até cinco anos.

§ 6º Da decisão administrativa pela suspensão de acesso aos dados ou rescisão do instrumento de cooperação caberá recurso dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará à autoridade superior, nos prazos e termos previstos na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

Art. 178. A disponibilização de dados pessoais para utilização por parte de órgãos e entidades da administração pública federal observará o Decreto nº 10.046, de 09 de outubro de 2019, dispensada a necessidade de estabelecer instrumento de cooperação.

Seção VI

Do cadastro de empregados na Caixa Econômica Federal

Art. 179. As pessoas jurídicas ou a ela equiparadas deverão cadastrar os empregados admitidos, mediante documento próprio, na Caixa Econômica Federal que tomará as medidas necessárias para a efetivação do cadastramento.

Seção VII

Da Classificação Brasileira de Ocupações

Art. 180. Fica aprovada a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO - para uso em todo o território nacional.

§ 1º A CBO é um sistema de classificação de ocupações que tem o objetivo de retratar as diversas atividades laborais existentes no País, de forma padronizada, para fins de levantamentos estatísticos e usos nos registros administrativos.

§ 2º A CBO é utilizada nos registros administrativos, para fins classificatórios, sem efeitos de regulamentação profissional.

§3º A inclusão de uma ocupação na CBO não implica em regulamentação da referida profissão.

§ 4º A inclusão de uma ocupação na CBO independe e não se confunde com a regulamentação da referida profissão.

§ 5º A CBO não tipifica nem caracteriza vínculos trabalhistas de qualquer natureza e não implica obrigações decorrentes da mudança da nomenclatura do cargo exercido pelo trabalhador.

Art. 181. Na inclusão de ocupações na CBO deverão ser definidos:

I - código - código numérico de identificação;

II - título - nomenclatura pela qual a ocupação é conhecida;

III - descrição - descrição textual das principais atividades desenvolvidas na ocupação, agregadas algumas características do trabalho usualmente necessárias para desenvolvê-las.

§ 1º O título de que trata o inciso II do caput admite a definição de múltiplos nomes para a mesma ocupação, considerados os diferentes nomes tratados como sinônimos.

§ 2º A identificação de níveis de qualificação e educação formal entre as características do trabalho, na descrição de que trata o inciso III do caput não implica que estas sejam obrigatórias para o exercício da ocupação.

Art. 182. Políticas públicas, registros administrativos e sistemas governamentais poderão utilizar os códigos, títulos e descrições definidos na CBO para consecução de seus objetivos.

Parágrafo único. A CBO não incorporará na definição das ocupações marcadores ou descrições específicas definidas por políticas públicas, registros administrativos ou sistemas governamentais.

Art. 183. A atualização da CBO será feita anualmente de acordo com metodologia a ser definida pela Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 184. A CBO e suas atualizações serão disponibilizadas no portal gov.br.

CAPÍTULO XII

DAS MEDIDAS CONTRA A DISCRIMINAÇÃO NO TRABALHO

Art. 185. Este capítulo trata da proibição de práticas discriminatórias no âmbito das relações de trabalho, previstas na Lei nº 7.716, de 5 de janeiro de 1989, na Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, na Lei nº 12.984, de 2 de junho de 2014, na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015 e no art. 373-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 186. O disposto neste capítulo abrange todos os trabalhadores que atuem sob todas as formas ou modalidades, e em todos os locais de trabalho, inclusive:

I - as pessoas que exercem qualquer emprego ou ocupação;

II - as pessoas em formação, incluídos os estagiários e aprendizes;

III - os voluntários;

IV - as pessoas que estão à procura de um emprego e os candidatos a um emprego; e

V - os trabalhadores desligados ou suspensos do trabalho.

Seção I

Da vedação de práticas discriminatórias

Art. 187. As seguintes práticas discriminatórias são vedadas ao empregador para fins de seleção, contratação, remuneração, promoção, formação profissional e manutenção do emprego, além de outras previstas em legislações específicas:

I - considerar como variável determinante idade, raça, cor, etnia, sexo, situação familiar, religião, procedência nacional, condição de portador do vírus da imunodeficiência adquirida - HIV, condição de pessoa com deficiência ou reabilitado, entre outras previstas na legislação; e

II - fazer exigência de quaisquer documentos com fins discriminatórios ou obstativos, como certidão negativa de reclamatória trabalhista, teste, exame, perícia, laudo, atestado ou declaração relativos à esterilização ou a estado de gravidez;

Art. 188. As políticas, programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Secretaria de Trabalho deverão contemplar ações de estímulo a inclusão da população negra do mercado de trabalho na forma prevista no Capítulo V da Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010.

Art. 189. As práticas discriminatórias referidas nesta norma são passíveis das sanções previstas nas respectivas legislações específicas.

Seção II

Das orientações sobre o combate à discriminação relacionada ao HIV e a Aids nos locais de trabalho

Art. 190. Os seguintes princípios gerais aplicam-se a todas as ações relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho:

I - a resposta ao HIV e à Aids será reconhecida como uma contribuição para a concretização dos direitos humanos, das liberdades fundamentais e da igualdade de gênero para todos, incluídos os trabalhadores, suas famílias e dependentes;

II - o HIV e a Aids devem ser reconhecidos e tratados como uma questão que afeta o local de trabalho, a ser incluída entre os elementos essenciais da resposta nacional para a pandemia, com plena participação das organizações de empregadores e de trabalhadores;

III - não pode haver discriminação ou estigmatização dos trabalhadores, em particular as pessoas que buscam e as que se candidatam a um emprego, em razão do seu estado sorológico relativo ao HIV, real ou suposto, ou do fato de pertencerem a regiões do mundo ou a segmentos da população considerados sob maior risco ou maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV;

IV - a prevenção de todos os meios de transmissão do HIV deve ser uma prioridade fundamental;

V - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes necessitam ter acesso a serviços de prevenção, tratamento, atenção e apoio em relação a HIV e Aids, e o local de trabalho deve desempenhar papel relevante na facilitação do acesso a esses serviços;

VI - a participação dos trabalhadores e o seu envolvimento na concepção, implementação e avaliação dos programas nacionais sobre o local de trabalho devem ser reconhecidos e reforçados;

VII - os trabalhadores devem beneficiar-se de programas de prevenção do risco específico de transmissão pelo HIV no trabalho e de outras doenças transmissíveis associadas, como a tuberculose;

VIII - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes devem gozar de proteção da sua privacidade, incluída a confidencialidade relacionada ao HIV e à Aids, em particular no que diz respeito ao seu próprio estado sorológico para o HIV;

IX - nenhum trabalhador pode ser obrigado a realizar o teste de HIV ou revelar seu estado sorológico para o HIV;

X - as medidas relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho integram todas as políticas relacionadas ao trabalho; e

XI - proteção dos trabalhadores em ocupações particularmente expostas ao risco de transmissão do HIV.

Art. 191. Na elaboração de suas normas, políticas e programas, o Ministério do Trabalho e Previdência deverá considerar o Repertório de Recomendações Práticas da OIT sobre o HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, de 2001 e suas revisões posteriores, os outros instrumentos pertinentes da Organização Internacional do Trabalho e demais diretrizes internacionais adotadas sobre o assunto.

Art. 192. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser motivo de qualquer discriminação para a contratação ou manutenção do emprego, ou para a busca da igualdade de oportunidades compatíveis com as disposições da Convenção sobre a Discriminação em Emprego e Profissão, de 1958, da Organização Internacional do Trabalho.

Art. 193. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser causa de rompimento da relação de trabalho.

Parágrafo único. As ausências temporárias do trabalho por motivo de doença ou para prestar cuidados relacionadas ao HIV e à Aids devem ser tratadas da mesma maneira que as ausências por outros motivos de saúde.

Art. 194. Às pessoas com doenças relacionadas ao HIV não deve ser negada a possibilidade de continuar a realizar seu trabalho enquanto são clinicamente aptas a fazê-lo, mediante acomodações razoáveis sempre que necessário.

Parágrafo único. Devem ser estimuladas medidas para realocar essas pessoas em atividades adaptadas às suas capacidades, apoiada sua requalificação profissional para o caso de procurarem outro trabalho ou facilitar o seu retorno ao trabalho.

Art. 195. Deverão ser tomadas medidas no local de trabalho, ou por meio dele, para reduzir a transmissão do HIV e atenuar o seu impacto, como:

I - garantir o respeito aos direitos humanos e às liberdades fundamentais;

II - assegurar a igualdade de gênero;

III - garantir ações para prevenir e proibir a violência e o assédio no local de trabalho;

IV - promover a participação ativa de mulheres e homens na resposta ao HIV e à Aids;

V - promover o envolvimento de todos os trabalhadores, independentemente da orientação sexual ou porque façam ou não parte de grupos vulneráveis; e

VI - garantir a efetiva confidencialidade dos dados pessoais, inclusive dos dados médicos.

Art. 196. As estratégias de prevenção devem ser adaptadas aos ambientes e processos de trabalho, além de levar em consideração aspectos econômicos, sociais, culturais e de gênero.

Art. 197. Os programas de prevenção devem garantir:

I - informações relevantes, oportunas e atualizadas a todos, em um formato e linguagem culturalmente adequados, mediante os diferentes canais de comunicação disponíveis;

II - programas de educação abrangente, de modo a ajudar homens e mulheres a compreender e reduzir o risco de todas as formas de infecção pelo HIV, inclusive a transmissão de mãe para filho, e entender a importância da mudança de comportamentos de risco associados à infecção;

III - medidas efetivas de segurança e saúde no trabalho;

PORTARIA

IV - medidas para incentivar os trabalhadores a conhecer o seu próprio estado sorológico, mediante aconselhamento e teste voluntário; particular, preservativos masculinos e femininos e, quando adequado, informações sobre seu uso correto, além do acesso a medidas de profilaxia pós-exposição; e

V - orientação quanto a medidas para reduzir comportamentos de alto risco, inclusive dos grupos mais expostos a risco, com vistas a diminuir a incidência do HIV.

Art. 198. Os testes diagnósticos devem ser voluntários e livres de qualquer coerção, respeitadas as diretrizes internacionais em matéria de confidencialidade, aconselhamento e consentimento.

Art. 199. Caracteriza-se como prática discriminatória exigir aos trabalhadores, incluídos os migrantes, às pessoas que procuram emprego e aos candidatos a trabalho, testes para HIV ou quaisquer outras formas de diagnóstico de HIV.

§ 1º Não será permitida, direta ou indiretamente, nos exames médicos por ocasião da admissão, mudança de função, avaliação periódica, retorno, demissão ou outros ligados à relação de emprego, a testagem do trabalhador quanto ao HIV.

§ 2º O disposto no § 1º não obsta que campanhas ou programas de prevenção da saúde estimulem os trabalhadores a conhecer seu estado sorológico quanto ao HIV por meio de orientações e exames voluntários, sem vínculo com a relação de trabalho e sempre resguardada a privacidade quanto ao conhecimento dos resultados.

Art. 200. Os resultados dos testes de HIV devem ser confidenciais e não devem comprometer o acesso ao emprego, à estabilidade, à segurança no emprego ou a oportunidades para o avanço profissional.

Art. 201. Os trabalhadores, incluídos os migrantes, os desempregados e os candidatos a emprego, não devem ser coagidos a fornecer informações relacionadas ao HIV sobre si mesmos ou outros.

Art. 202. O trânsito dos trabalhadores migrantes ou daqueles que pretendem migrar em função do emprego não deve ser impedido com base no seu status sorológico para o HIV, real ou suposto.

Art. 203. O ambiente de trabalho deve ser seguro e saudável, a fim de prevenir a transmissão do HIV no local de trabalho.

Art. 204. As ações de segurança e saúde destinadas a prevenir a exposição dos trabalhadores ao HIV no trabalho devem incluir precauções universais, como:

I - medidas de prevenção de riscos e acidentes, como as relacionadas à organização do trabalho e ao controle de técnicas e práticas de trabalho;

II - equipamentos de proteção individual, quando apropriado;

III - medidas de controle ambiental e profilaxia pós-exposição; e

IV - outras medidas de segurança para minimizar o risco de infecção pelo HIV e pela tuberculose, especialmente em profissões de maior risco, como as do setor da saúde.

Art. 205. Quando existir a possibilidade de exposição ao HIV no local de trabalho, os trabalhadores devem receber informação e orientação sobre os modos de transmissão e os procedimentos para evitar a exposição e a infecção, resguardado o sigilo médico e a intimidade do trabalhador.

Art. 206. As medidas de sensibilização devem enfatizar que o HIV não é transmitido por simples contato físico e que a presença de uma pessoa vivendo com HIV não deve ser considerada como uma ameaça no local de trabalho.

CAPÍTULO XIII

DO TRABALHO ESCRAVO

Seção I

Das condições análogas à escravidão

Art. 207. Considera-se em condição análoga à de escravo o trabalhador submetido, de forma isolada ou conjuntamente, a:

I - trabalho forçado;

II - jornada exaustiva;

III - condição degradante de trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, de locomoção em razão de dívida contraída com empregador ou preposto, no momento da contratação ou no curso do contrato de trabalho; ou

V - retenção no local de trabalho em razão de:

a) cerceamento do uso de qualquer meio de transporte;

b) manutenção de vigilância ostensiva; ou

c) apoderamento de documentos ou objetos pessoais.

Parágrafo único. O trabalho realizado em condição análoga à de escravo, sob todas as formas, constitui atentado aos direitos humanos fundamentais e à dignidade do trabalhador e é dever do Auditor-Fiscal do Trabalho combater a sua prática.

Art. 208. Para os fins previstos neste Capítulo:

I - trabalho forçado - é o exigido sob ameaça de sanção física ou psicológica e para o qual o trabalhador não tenha se oferecido ou no qual não deseje permanecer espontaneamente;

II - jornada exaustiva - toda forma de trabalho, de natureza física ou mental, que, por sua extensão ou intensidade, acarrete violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os relacionados à segurança, à saúde, ao descanso e ao convívio familiar e social;

III - condição degradante de trabalho - qualquer forma de negação da dignidade humana pela violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os dispostos nas normas de proteção do trabalho e de segurança, higiene e saúde no trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, da locomoção do trabalhador em razão de dívida - limitação ao direito fundamental de ir e vir ou de encerrar a prestação do trabalho, em razão de débito imputado pelo empregador ou preposto ou da indução ao endividamento com terceiros;

V - cerceamento do uso de qualquer meio de transporte - toda forma de limitação ao uso de meio de transporte existente, particular ou público, possível de ser utilizado pelo trabalhador para deixar local de trabalho ou de alojamento;

VI - vigilância ostensiva no local de trabalho é qualquer forma de controle ou fiscalização, direta ou indireta, por parte do empregador ou preposto, sobre a pessoa do trabalhador que o impeça de deixar local de trabalho ou alojamento; e

VII - apoderamento de documentos ou objetos pessoais é qualquer forma de posse ilícita do empregador ou preposto sobre documentos ou objetos pessoais do trabalhador.

§ 1º Os conceitos estabelecidos neste artigo serão observados para fins de concessão de seguro-desemprego, conforme o disposto na Lei nº 10.608, de 20 de dezembro de 2002 e nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador - CODEFAT, bem como para inclusão de pessoas físicas ou jurídicas no cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores à condição análoga à de escravo.

§ 2º Os conceitos estabelecidos neste artigo deverão ser observados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho em qualquer ação fiscal direcionada para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo ou em ações fiscais em que for identificada condição análoga à de escravo, independentemente da atividade laboral, seja o trabalhador nacional ou estrangeiro, inclusive quando envolver a exploração de trabalho doméstico ou de trabalho sexual.

Art. 209. Aplica-se o disposto neste Capítulo aos casos em que o Auditor-Fiscal do Trabalho identifique tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo, desde que presente qualquer das hipóteses previstas no art. 208.

Art. 210. Considera-se tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo o recrutamento, o transporte, a transferência, o alojamento ou o acolhimento de pessoas, mediante ameaça ou uso da força ou outras formas de coação, rapto, fraude, engano, abuso de autoridade ou situação de vulnerabilidade ou entrega ou aceitação de pagamentos ou benefícios para obter o consentimento de uma pessoa que tenha autoridade sobre outra.

Seção II

Da fiscalização

Art. 211. O Ministério do Trabalho e Previdência e suas unidades descentralizadas, deverão prover a Inspeção do Trabalho de todos os recursos necessários para a fiscalização e combate ao trabalho em condições análogas às de escravo, cujo combate será prioritário em seus planejamentos e ações.

Art. 212. As ações fiscais para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo serão planejadas e coordenadas pela Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria de Trabalho, que as realizará diretamente, por intermédio das equipes do Grupo Especial de Fiscalização Móvel de combate ao trabalho escravo, e pelas unidades descentralizadas da Inspeção do Trabalho, por meio de grupos ou equipes de fiscalização.

§ 1º A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e as suas unidades descentralizadas priorizarão em seus planejamentos a realização de ações fiscais para a identificação e resgate de trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 2º As ações fiscais previstas no caput deverão prever a participação de representantes da Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar Ambiental, Polícia Militar, Polícia Civil, ou outra autoridade policial que garanta a segurança da fiscalização.

Art. 213. Com vistas a proporcionar o acolhimento de trabalhador submetido a condição análoga à de escravo, seu acompanhamento psicossocial e o acesso a políticas públicas, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá, no curso da ação fiscal:

I - orientar os trabalhadores a realizar sua inscrição no Cadastro Único da Assistência Social e encaminhá-los para o órgão local responsável pelo cadastramento, sempre que possível;

II - comunicar a situação de trabalhadores submetidos a condição análoga à de escravo ao órgão gestor responsável pela política de assistência social local, a fim de que os trabalhadores e suas famílias sejam encaminhadas ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social para realizar o atendimento socioassistencial; e

III - comunicar os demais órgãos ou entidades da sociedade civil eventualmente existentes na região voltados para o atendimento de vítimas de trabalho análogo ao de escravo.

§ 1º Os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput não serão adotados quando implicarem risco ao trabalhador.

§ 2º Caso se verifique que os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput implicam risco de prejuízo ao sigilo da fiscalização, o Auditor-Fiscal do Trabalho poderá adotá-los ao final da ação.

Art. 214. A identificação de trabalho em condição análoga à de escravo em qualquer ação fiscal ensejará a adoção dos procedimentos previstos nos § 1º e § 2º do art. 2º-C da Lei nº 7.998, de 1990, e o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá resgatar o trabalhador que estiver submetido a essa condição e emitir o Requerimento do Seguro-Desemprego do Trabalhador Resgatado.

Art. 215. Nos termos da legislação vigente, o trabalhador resgatado terá direito à percepção de três parcelas de seguro-desemprego, mediante comprovação da condição análoga à de escravo por ação fiscal dos Auditores-Fiscais do Trabalho.

Art. 216. O Auditor-Fiscal do Trabalho habilitado no sistema de concessão de seguro-desemprego cadastrará os dados do trabalhador resgatado para fins de concessão do benefício, conforme instruções do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 217. Os dados de trabalhadores imigrantes vítimas de tráfico de pessoas ou de trabalho análogo ao de escravo deverão ser encaminhados para concessão de autorização de residência, prevista no art. 30 da Lei nº 13.445, de 24 de maio de 2017, observados os procedimentos estipulados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate deverá solicitar à Chefia de Fiscalização o encaminhamento desses casos à Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho em Condições Análogas à de Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, para que o Ministério da Justiça e Segurança Pública seja oficiado para providenciar a concessão da residência permanente de que trata o caput.

§ 2º A solicitação de que trata o § 1º será devidamente instruída com pedido de autorização imediata de residência permanente formulado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate.

Art. 218. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho identificar a ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas no art. 208, deverá lavrar auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, descrevendo de forma circunstanciada e pormenorizada os fatos que fundamentaram a caracterização.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e a Coordenação-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho adotarão as providências necessárias para a identificação dos autos de infração e demais documentos fiscais lavrados na mesma ação fiscal, de forma a propiciar a tramitação conjunta e prioritária do processo.

Art. 219. Da lavratura do auto de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho com base na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 11 de maio de 2016, será assegurado ao administrado o exercício do contraditório e da ampla defesa, na forma do que determinam os incisos LIV e LV do art. 5º da Constituição e a Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 220. Verificado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho o não recolhimento do FGTS ou Contribuição Social de que trata a Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, deverá ser emitida NDFC.

Art. 221. Os procedimentos de fiscalização de que trata este Capítulo serão disciplinados pelo Ministério do Trabalho e Previdência, com subsídios da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, por meio de Instrução Normativa.

Seção III

Do relatório de fiscalização

Art. 222. O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá obrigatoriamente providenciar a elaboração de relatório de fiscalização nas situações em que for identificada a prática de quaisquer dos tipos infracionais previstos no art. 207 e nas ações fiscais que tenham sido motivadas por denúncia ou investigação deste ilícito, ainda que não se confirme a submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo.

§ 1º O relatório de fiscalização conterá, entre outras informações:

I - identificação do empregador (nome ou razão social, CPF ou CNPJ);

II - endereço do estabelecimento;

III - atividade econômica conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE;

IV - número de trabalhadores alcançados pela ação fiscal;

V - número de trabalhadores registrados na ação fiscal;

VI - número de trabalhadores em condição análoga à de escravo;

VII - número de trabalhadores resgatados;

VIII - número de trabalhadores menores de dezesseis anos encontrados;

IX - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos encontrados;

X - número de trabalhadores menores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XI - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XII - número de crianças e adolescentes submetidos a piores formas de trabalho infantil;

XIII - valor bruto das verbas rescisórias;

XIV - valor líquido de rescisões recebido pelos trabalhadores;

XV - número de mulheres em condição análoga à de escravo;

XVI - número de estrangeiros em condição análoga à de escravo;

XVII - número de estrangeiros resgatados;

XVIII - número de indígenas em condição análoga à de escravo;

XIX - número de indígenas resgatados;

XX - indicação da constatação de trabalho análogo ao de escravo urbano ou rural;

XXI - indicação da existência de indícios de tráfico de pessoas para exploração de trabalho em condições análogas à de escravo;

XXII - indicação das modalidades de trabalho análogo ao de escravo encontradas, conforme previsto nos incisos I a VII do art. 208;

XXIII - indicação do número do auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, previsto no art. 219;

XXIV - cópias dos autos de infração lavrados;

XXV - cópias dos termos de apreensão de documentos emitidos; e

XXVI - indicação da existência de indícios de exploração sexual.

Art. 223. O relatório de fiscalização deverá ser elaborado em até cinco dias úteis, a contar do término da ação fiscal, e será encaminhado ao chefe da fiscalização para imediata remessa à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

Art. 224. O relatório de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo será disponibilizado ao autuado após solicitação endereçada ao chefe de fiscalização da Superintendência Regional do Trabalho responsável pela circunscrição em que foi constatado o ilícito.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho encaminhará os relatórios de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo ao Ministério Público Federal para as providências cabíveis.

Seção IV

Da divulgação do cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo

Art. 225. O cadastro de empregadores previsto na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016, será divulgado no endereço eletrônico do Ministério do Trabalho e Previdência e conterá a relação de pessoas físicas e jurídicas autuadas em ação fiscal que tenha sido identificado trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 1º A inclusão do empregador somente ocorrerá após a prolação de decisão administrativa irrecorrível de procedência do auto de infração lavrado na ação fiscal em razão da constatação de submissão de trabalhadores a condições análogas à de escravo.

§ 2º A organização e divulgação do cadastro ficará a cargo da Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, cuja divulgação será realizada na forma do caput.

§ 3º A Assessoria de Comunicação e demais órgãos do Ministério do Trabalho e Previdência deverão garantir todos os meios necessários para que a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho possa realizar a divulgação do Cadastro prevista no caput e no art. 2º da Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016.

CAPÍTULO XIV

DAS ATIVIDADES DE DIREÇÃO, ASSESSORAMENTO E DE APOIO POLÍTICO-PARTIDÁRIO

Art. 226. Este capítulo estabelece regras voltadas à execução do art. 44-A da Lei nº 9.096, de 19 de setembro de 1995, no âmbito das competências normativas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 227. Às atividades de direção, de assessoramento e de apoio político-partidário, assim definidas em normas internas de organização, exercidas nos órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos não se aplica o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As atividades descritas no caput não geram vínculo empregatício quando remuneradas com valor mensal igual ou superior a duas vezes o limite máximo do benefício do regime geral de previdência social.

Art. 228. Normas internas dos partidos políticos disciplinarão, entre outros, os seguintes aspectos:

I - as atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário a serem desempenhadas com base nessa modalidade de contratação;

II - a quantidade ou os critérios para as contratações a serem realizadas por diretório ou unidade partidária;

III - as hipóteses de alteração, suspensão, interrupção e extinção do contrato;

IV - as vantagens, os direitos, os deveres, as proibições e as responsabilidades dos contratados;

V - as obrigações do contratante para com os contratados; e

VI - os prazos de vigência das contratações e a possibilidade ou não de prorrogação.

Art. 229. É permitida a contratação, na modalidade tratada por este Capítulo, de pessoas que foram empregadas em órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos, sem exigência de prazo mínimo entre a extinção do contrato de trabalho e a nova contratação.

Art. 230. As obrigações previdenciárias para essa modalidade de contratação obedecerão ao disposto na alínea "f" do inciso V do art. 11 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para aqueles que exercem atividades de direção, e ao disposto na alínea "g" do mesmo inciso, para as atividades de assessoramento e apoio político-partidário.

Art. 231. Aplicam-se subsidiariamente às atividades descritas no art. 227, as disposições dos arts. 593 e seguintes da Lei nº 10.406, de 2002 - Código Civil, que tratam da prestação de serviço.

CAPÍTULO XV

DAS ENTIDADES SINDICAIS E DOS INSTRUMENTOS COLETIVOS DE TRABALHO

Seção I

Dos procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais

Art. 232. Esta Seção estabelece os procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais no Ministério do Trabalho e Previdência.

Parágrafo único. Os procedimentos administrativos de que trata esta Seção observarão as seguintes diretrizes:

I - simplificação do atendimento prestado às entidades sindicais;

II - presunção de boa-fé;

III - transparência;

IV - racionalização de métodos e procedimentos de controle;

V - eliminação de formalidades e exigências cujo custo econômico ou social seja superior ao risco de fraude envolvido; e

VI - aplicação de soluções tecnológicas que visem a simplificar processos e procedimentos de atendimento aos usuários dos serviços públicos e a propiciar melhores condições para o compartilhamento das informações, respeitados o sigilo e a proteção do tratamento dos dados na forma da lei.

Art. 233. Para os fins desta Seção considera-se:

I - solicitação de registro sindical - procedimento de registro de fundação de uma nova entidade sindical;

II - solicitação de alteração estatutária - procedimento de registro de alteração de categoria e base territorial abrangida por entidade sindical registrada no CNES;

III - solicitação de fusão - procedimento de registro por meio do qual duas ou mais entidades sindicais já registradas no CNES se unem para a formação de um novo ente sindical, que as sucederá em direitos e obrigações, e extinguem as entidades preexistentes;

IV - solicitação de incorporação - procedimento de registro por meio do qual uma entidade sindical, denominada incorporadora, absorve a representação sindical de um ou mais entes sindicais, denominados incorporados, em comum acordo, que as sucederá em direitos e obrigações, com a consequente extinção destes;

V - solicitação de atualização sindical - procedimento por meio do qual entidade sindical com registro concedido antes de 18 de abril de 2005 promove o seu recadastramento junto ao CNES; e

VI - solicitação de atualização de dados perenes - procedimento de atualização de dados referentes a membros dirigentes, filiação e localização de entidades sindicais registradas no CNES.

Art. 234. O procedimento de registro de entidades sindicais e demais solicitações dispostas no art. 233 deverão ser feitas por meio do portal gov.br.

Art. 235. A solicitação de registro sindical deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação da assembleia geral de fundação ou ratificação de fundação publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base territorial, que conterá:

a) descrição de toda a categoria e base territorial;

b) subscritor;

c) publicação com antecedência mínima de vinte dias da data da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

d) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base, não superior a cinco dias; e

e) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral de fundação ou de ratificação de fundação com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, que deverá apresentar:

a) registro em cartório;

b) lista de presença;

c) finalidade da assembleia;

d) a data, o horário e o local de realização; e

e) os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pleiteada, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 236. Para solicitação de alteração estatutária, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 1º A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação com descrição de toda a categoria e base territorial representadas e pretendidas, conforme o estatuto social, para assembleia geral de alteração estatutária, publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as Unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pretendida, não sendo aceitos termos genéricos, tais como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no endereço www.gov.br.

§ 2º Na hipótese de emancipação de município, a entidade sindical preexistente na área emancipada deverá solicitar a alteração estatutária.

Art. 237. Para solicitação de fusão, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunto dos sindicatos que participarão da fusão com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade fundante, para assembleia geral de autorização da fusão, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 238. Para solicitação de incorporação, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação de incorporação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunta dos sindicatos que participarão da incorporação com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade incorporadora, para assembleia geral de autorização da incorporação, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 239. As federações e as confederações deverão se organizar na forma dos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As entidades de grau superior coordenarão os interesses das entidades a elas filiadas.

Art. 240. A solicitação de registro sindical, por entidade sindical de grau superior, deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação dos representantes legais das entidades fundadoras para assembleia geral de fundação da entidade de grau superior, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, do qual conste o CNPJ, a denominação das entidades fundantes e o subscritor;

II - ata da assembleia geral registrada em cartório, devendo constar expressamente a aprovação da fundação e a indicação das entidades fundadoras com os respectivos CNPJ, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade que pretenda participar da fundação de entidade de grau superior deverá possuir, no sistema CNES, cadastro ativo e diretoria atualizada e proceder à solicitação de atualização de dados perenes na modalidade "filiação".

Art. 241. A solicitação de alteração estatutária por entidade sindical de grau superior deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação do conselho de representantes da entidade sindical de grau superior, com a indicação do subscritor, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, contendo o objeto da alteração;

II - ata da assembleia geral com o objeto da alteração, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, na qual conste a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

PORTARIA

III - estatuto social aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade de grau superior deverá estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizados no CNES.

Art. 242. As solicitações de que tratam os art. 237 a art. 241, serão analisadas com observância dos seguintes critérios:

I - regularidade da documentação;

II - adequação da categoria pleiteada à definição prevista no art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para as entidades de primeiro grau;

III - existência, no CNES, de outras entidades sindicais representantes da mesma categoria, em base territorial coincidente com a do sindicato requerente;

IV - existência de número mínimo de filiados para as entidades de grau superior, conforme previsto nos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; e

V - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante corresponde à soma da representação das entidades preexistentes.

Art. 243. Quando da verificação de que trata o inciso III do art. 242 for constatada a existência de conflito parcial de representação, será considerado regular o pedido para fins de publicação, salvo se a base territorial requerida englobar o local da sede de sindicato representante da mesma categoria registrado no CNES.

Art. 244. Constatada a existência de dois ou mais pedidos de registro sindical ou de alteração estatutária, com coincidência total ou parcial de base territorial ou categoria, deve-se publicar o pedido respeitando a ordem cronológica, conforme data e hora do protocolo, caso ambos tenham protocolado a documentação completa.

Art. 245. Constatada a regularidade do processo, nos termos do art. 242, será publicada no DOU a abertura do prazo para impugnação.

Parágrafo único. As disposições deste artigo não se aplicam aos pedidos de alteração estatutária para redução da base territorial, fusão, incorporação e pedidos de registro ou alteração de entidades de grau superior, em relação aos quais incidem as disposições dos incisos IV, V e VI do art. 252.

Art. 246. Publicada a abertura do prazo para impugnação, a entidade sindical de mesmo grau que já possua ao menos a primeira publicação do processo pleiteado no DOU poderá fazê-la em até trinta dias, por meio do portal gov.br, anexando comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo da publicação no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

§ 1º Para impugnação, a entidade sindical deverá estar com o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 2º As impugnações deverão ser individuais e fazer referência a um único pedido.

Art. 247. Constatada a regularidade da impugnação e eventual sobreposição sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho remeterá as partes envolvidas para o procedimento de solução de conflitos.

Art. 248. A solução do conflito entre entidades sindicais poderá resultar de autocomposição, mediação ou arbitragem, a escolha dos interessados, observados os preceitos da Lei nº 13.140, de 26 de junho de 2015, e da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, no que couberem.

§ 1º A entidade impugnada será notificada, por meio do DOU, para apresentar o resultado da solução do conflito no prazo de até noventa dias, sob pena de indeferimento do processo de solicitação de registro.

§ 2º Na hipótese de consenso entre as partes, deverá ser juntado aos autos do processo impugnado documento que informe, objetivamente, a representação acordada de cada entidade envolvida.

§ 3º Eventual alteração de representação que amplie a categoria ou a base territorial requerida, objeto do litígio, não será aceita como solução do conflito.

Art. 249. As impugnações serão indeferidas nas seguintes hipóteses:

I - inobservância do art. 247;

II - insuficiência ou irregularidade dos documentos apresentados;

III - não coincidência de base territorial ou categoria entre as entidades indicadas como conflitantes;

IV - perda do objeto da impugnação, ocasionada pela retirada do conflito;

V - desistência da impugnação;

VI - verificação de conflito preexistente ao objeto da alteração estatutária; e

VII - na hipótese de impugnação apresentada por entidade de grau diverso da entidade impugnada, salvo por instrumento de procuração específica.

Art. 250. O pedido de desistência da solicitação de impugnação somente será acolhido se apresentado em documento assinado pelo representante legal da entidade impugnante, com mandato vigente, e registrado em cartório.

Art. 251. As solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233 serão suspensas nos seguintes casos:

I - durante o prazo previsto no § 1º do art. 248 quando se tratar de solicitação de registro sindical e solicitação de alteração estatutária; e

II - por determinação judicial.

Art. 252. O deferimento das solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233, será efetuado nas seguintes situações:

I - decorrido o prazo de trinta dias, sem que tenham sido apresentadas impugnações;

II - arquivamento das impugnações;

III - após solução do conflito, nos termos do § 2º do art. 249;

IV - quando o objeto da alteração estatutária reduzir a base territorial da entidade, atendidos os requisitos previstos no art. 236;

V - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 237 e art. 238, nos casos de fusão e de incorporação;

VI - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 240 e art. 241, nos casos de entidades de grau superior; e

VII - por determinação judicial.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado às entidades estarem com dados da diretoria atualizados no CNES e terem comprovado o pagamento de GRU, relativo ao custo da publicação no DOU.

§ 2º Não cumpridas as condicionantes previstas no § 1º, a entidade será notificada para que proceda a atualização dos dados da diretoria ou encaminhe a comprovação do pagamento da GRU, no prazo de trinta dias, a contar do envio da correspondência eletrônica, sob pena de indeferimento do pedido, ressalvada a hipótese de cumprimento por determinação judicial.

Art. 253. As solicitações serão indeferidas nos seguintes casos:

I - insuficiência ou irregularidade de documentação;

II - não caracterização da categoria pleiteada, nos termos do art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - coincidência total de categoria e base territorial do sindicato postulante com sindicato registrado no CNES;

IV - quando a base territorial requerida englobar o município sede de sindicato com registro, representante de idêntica categoria;

V - no caso de entidades de grau superior, quando forem descumpridos os requisitos previstos nos art. 239 a art. 241;

VI - falta de atualização do mandato da diretoria no CNES, ou da comprovação do pagamento da GRU, após transcorrido o prazo previsto no § 2º do art. 252;

VII - a pedido da entidade sindical, subscrito por seu representante legal e devidamente registrado em cartório;

VIII - quando identificada duplicidade de pedidos referentes a uma mesma entidade;

IX - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante não corresponder à soma da representação das entidades preexistentes;

X - esgotado o prazo previsto no § 1º do art. 249 sem a resolução do conflito;

XI - se o interessado deixar de promover os atos que lhe competem dentro do prazo fixado pela Administração, após regularmente notificado; e

XII - por determinação judicial.

§ 1º Na hipótese do inciso VIII do caput, serão arquivados os processos anteriores ao último protocolado.

§ 2º Identificada a existência de processo sem movimentação há mais de um ano, por inércia do interessado, será indeferido o pedido e arquivado o processo.

Art. 254. Após o deferimento do registro, o cadastro ativo da entidade será efetivado no CNES de acordo com a representação deferida.

Art. 255. Quando o deferimento resultar na exclusão de categoria ou de base territorial de entidade sindical registrada, a modificação será anotada no cadastro da entidade preexistente no CNES, para que conste, de forma atualizada, a sua representação.

Art. 256. A certidão sindical será disponibilizada no CNES, disponível no portal gov.br.

Art. 257. O registro sindical será suspenso:

I - quando a entidade sindical de grau superior não mantiver o número mínimo de filiados; e

II - por determinação judicial.

Art. 258. O registro sindical será cancelado nos seguintes casos:

I - de ofício, se constatado vício de legalidade no processo de deferimento, assegurado aos interessados o direito ao contraditório e a ampla defesa no prazo de dez dias, bem como observado o prazo decadencial de cinco anos, conforme disposições contidas nos art. 53 e art. 54 da Lei nº 9.784, de 1999;

II - a pedido da própria entidade ou de terceiros, mediante apresentação de certidão de dissolução do cartório competente ou comprovante de inscrição no CNPJ com situação de baixada ou nula;

III - na ocorrência de fusão ou incorporação, na forma dos art. 237 e art. 238; e

IV - por determinação judicial.

Art. 259. A solicitação de atualização sindical deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 260. Para efetuar a atualização sindical, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

I - estatuto social, registrado em cartório, no qual conste a atual representação de seu registro ou de alteração estatutária deferido; e

II - declaração de filiação à entidade de grau superior, se for o caso, registrada em cartório, assinada pelo representante legal.

Art. 261. A solicitação de atualização sindical não implicará em alteração de representatividade e base territorial do requerente.

Art. 262. A solicitação de atualização de dados perenes deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 263. A atualização de dados perenes será automática:

I - após preenchidos os campos obrigatórios referentes aos membros dirigentes, dados eleitorais e endereço, quando a atualização se referir a dados de diretoria ou localização; e

II - após preenchidos os campos obrigatórios referentes a filiação ou desfiliação a entidade de grau superior, quando a atualização se referir a dados de filiação.

§ 1º Os diretores devem estar regularmente eleitos nos termos do estatuto da entidade.

§ 2º Na hipótese tratada no inciso II do caput, constatada a ausência de correspondência entre a entidade postulante e a entidade indicada na filiação, a solicitação será invalidada.

§ 3º A veracidade das informações a que se refere este artigo é de responsabilidade do declarante, o qual responderá civil, penal e administrativamente em caso de declaração falsa, situação em que implicará na anulação da validação promovida.

Art. 264. Para a solicitação de atualização da denominação, a entidade deverá peticionar requerimento eletrônico e anexar estatuto atualizado e registrado em cartório através do SEI do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br.

Parágrafo único. A validação ficará condicionada à correspondência entre a denominação da entidade e a categoria por ela representada, conforme o CNES.

Art. 265. Após deferido o registro sindical, a entidade poderá requerer junto à Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho a geração do respectivo código sindical.

Art. 266. Para solicitar a geração do código sindical, a entidade sindical deverá abrir na Caixa Econômica Federal conta corrente em seu nome, intitulada de "Depósitos da Arrecadação da Contribuição Sindical", de acordo com o previsto no art. 588 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º Efetivado o previsto no caput, a entidade sindical deverá proceder à solicitação de dados perenes na modalidade de filiação, conforme disposto no inciso II do caput do art. 263, e inserir os dados bancários relativos à conta corrente, bem como o responsável pela sua movimentação.

§ 2º Consideradas válidas as informações encaminhadas pela entidade sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho gerará o respectivo código sindical.

Art. 267. O CNES gerará diariamente arquivo que contenha os códigos sindicais, as alterações e cancelamentos homologados, para envio à Caixa Econômica Federal por meio de canal de comunicação especificamente criado para esse fim.

Art. 268. A entidade que estiver com mandato de diretoria vencido terá seu código sindical suspenso até a atualização dos dados no sistema CNES.

Art. 269. A Subsecretaria de Relações do Trabalho atuará como órgão gestor da administração do código sindical, por intermédio do Sistema Integrado de Relações do Trabalho.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Relações do Trabalho encaminhará informações à Caixa Econômica Federal para fins de apropriação de cadastramento, alteração e cancelamento do código sindical da respectiva entidade sindical em seus sistemas.

Art. 270. Poderão ser incluídas no CNES as entidades sindicais rurais de empregadores e de trabalhadores, portadoras de cartas sindicais emitidas sob a égide da Portaria nº 346, de 17 de junho de 1963, desde que atendidas as condições previstas nesta Seção.

Art. 271. Para a solicitação de inclusão no CNES, as entidades previstas no art. 270 deverão acessar o portal gov.br e seguir as instruções ali constantes para a emissão do formulário de pedido de registro.

Parágrafo único. No CNES, no campo "Classe", a entidade deverá selecionar a opção Rural - Carta do Milho.

Art. 272. A solicitação de inclusão a que se refere o art. 270 deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - cópia da carta sindical;

II - cópia do estatuto social atualizado registrado em cartório; e

III - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativo ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 273. As solicitações de que tratam o art. 272, serão analisadas para verificação da unicidade sindical e regularidade da documentação.

§ 1º Para fins de observância da unicidade sindical, será verificada a existência ou não, no CNES, de entidade sindical representante da categoria na mesma base territorial descrita na carta sindical.

§ 2º A solicitação de inclusão será indeferida se for constatada insuficiência ou irregularidade nos documentos apresentados pelo requerente.

Art. 274. Após a verificação da regularidade da documentação apresentada, a solicitação de inclusão será publicada no DOU, para fins de publicidade e abertura de prazo para impugnações.

Parágrafo único. O procedimento de apresentação de impugnação, bem como a solução de conflitos seguirá os mesmos ditames previstos nos art. 246 a art. 250.

Art. 275. Na hipótese de não haver impugnação válida e não existir outra entidade registrada que possua base territorial e categoria com ela coincidentes, será promovida a inclusão da entidade sindical no CNES.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado ao preenchimento dos requisitos previstos no art. 252.

§ 2º A inclusão da entidade sindical no CNES não terá o condão de alterar a sua situação jurídica.

Art. 276. Toda alteração estatutária das entidades mencionadas no art. 270, que envolva mudança na categoria ou na base territorial, existentes desde a publicação do registro, somente será objeto de apreciação após a sua inclusão no CNES, e cumpridos os requisitos desta Seção.

Art. 277. As análises de solicitações previstas nesta Seção serão feitas de acordo com a ordem cronológica de data e hora de protocolo, obedecidas as seguintes disposições no Sistema de Distribuição de Processos - SDP:

I - as solicitações de incorporação e de fusão e os recursos administrativos serão cadastradas em filas distintas; e

II - as solicitações de registro sindical e solicitações de alteração estatutária serão cadastradas em fila única e diversa das que se refere o inciso I do caput.

Parágrafo único. Os processos das entidades de primeiro grau e de grau superior tramitarão em filas de distribuição distintas.

Art. 278. Os processos deverão ser concluídos no prazo máximo de um ano, contado da data de recebimento da solicitação, ressalvados os prazos para a prática de atos a cargo do interessado e outros inerentes ao processo, desde que devidamente justificados nos autos.

Parágrafo único. As solicitações previstas nos art. 259 a art. 262 deverão ser analisadas no prazo máximo de sessenta dias.

Art. 279. A contagem dos prazos será feita na forma prevista no Capítulo XVI da Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 280. As notificações previstas nesta Seção serão encaminhadas às entidades por meio do endereço eletrônico informado na solicitação, e serão de sua exclusiva responsabilidade a consulta periódica, a fim de verificar o seu recebimento.

Art. 281. A Subsecretaria de Relações do Trabalho publicará no DOU as decisões referentes ao procedimento de registro sindical.

Art. 282. Das decisões administrativas caberá recurso em face de razões de legalidade e de mérito, no prazo de dez dias, a contar da respectiva publicação.

§ 1º Ao Subsecretário de Relações do Trabalho e ao Secretário de Trabalho compete, em primeira e segunda instância administrativa, respectivamente, as decisões referentes aos recursos administrativos interpostos.

§ 2º O recurso será dirigido ao Subsecretário de Relações do Trabalho, o qual, se não reconsiderar a decisão no prazo de cinco dias, fará o juízo de admissibilidade e o encaminhará ao Secretário de Trabalho para decisão.

Art. 283. O pagamento das publicações será efetuado por meio da GRU, com o valor calculado pelo simulador no CNES, disponível no portal gov.br.

Parágrafo único. O valor da publicação terá como base o Sistema de Envio de Matérias - INcom, da Imprensa Nacional, conforme as informações declaradas pelas entidades requerentes, composto pela razão social, denominação, categoria, base territorial e número do CNPJ.

Art. 284. O teor e a integridade dos documentos digitalizados são de responsabilidade do interessado, que responderá nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais fraudes.

Art. 285. Os procedimentos dispostos nesta Seção alcançam os processos administrativos que se encontram em trâmite na Coordenação-Geral de Registro Sindical da Subsecretaria de Relações do Trabalho.

Seção II

Do recolhimento e da distribuição da contribuição sindical urbana

Art. 286. A Contribuição Sindical Urbana - CSU, quando devida por trabalhadores e empregadores, deverá ser recolhida por meio da rede bancária, nos termos do disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 287. A Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU disponível para preenchimento no endereço eletrônico gov.br/trabalho e no https://caixa.gov.br é o documento hábil para a quitação dos valores devidos a título de CSU.

Art. 288. Na hipótese de haver empresas que possuam estabelecimentos localizados em base territorial sindical distinta da matriz, o recolhimento da CSU será efetuado por estabelecimento.

Art. 289. A distribuição, pela Caixa Econômica Federal, dos valores da CSU para as entidades sindicais e para a Conta Especial Emprego e Salário - CEES observará o disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e será efetuada de acordo com as filiações da entidade sindical constantes no CNES, no dia do efetivo pagamento da CSU pelo contribuinte.

Art. 290. A Caixa Econômica Federal deverá disponibilizar mensalmente ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio de arquivo eletrônico, as informações constantes nas GRCSU e as relativas aos valores distribuídos e respectivos destinatários, bem como relatório anual consolidado.

Seção III

Do registro de instrumentos coletivos de trabalho

Art. 291. Considera-se instrumento coletivo de trabalho a convenção coletiva, os acordos coletivos e respectivos termos aditivos, nos termos do Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 292. O registro dos instrumentos coletivos de trabalho deverá ser efetuado por meio do portal gov.br, observados os requisitos formais e de legitimidade previstos no Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 293. As Federações ou, na falta destas, as Confederações representativas de categorias econômicas ou profissionais são legítimas para celebrar instrumento coletivo de trabalho para reger as relações das categorias a elas vinculadas ou filiadas, quando:

I - inorganizadas em sindicatos, no âmbito de suas representações, conforme disposto no § 2º do art. 611 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; ou

II - comprovadamente autorizadas pelas respectivas entidades sindicais representadas para pactuar em seu nome.

Parágrafo único. Para a solicitação de registro de instrumento coletivo de trabalho, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 294. As cláusulas do instrumento coletivo de trabalho deverão ser inseridas sem numeração, sendo necessário informar para cada uma o grupo, subgrupo e o título específico a que pertence.

Art. 295. O conteúdo das cláusulas do instrumento coletivo de trabalho não poderá divergir das informações inseridas nas abas específicas de representação, categoria, abrangência, data-base e assembleia.

Art. 296. Para o deferimento do registro, a solicitação deverá estar acompanhada da cópia da ata da assembleia que aprovou o respectivo instrumento.

Art. 297. As notificações relacionadas à solicitação de registro do instrumento coletivo de trabalho serão feitas eletronicamente, e serão de responsabilidade das partes o acompanhamento por meio do portal gov.br.

Art. 298. O requerimento de registro do instrumento coletivo de trabalho será analisado:

I - pela Coordenação-Geral de Relação do Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; ou

II - pela unidade de relações do trabalho da unidade descentralizada de trabalho do Estado abrangido pelo instrumento coletivo de trabalho, nos demais casos.

Art. 299. Após o protocolo, as solicitações de registro de instrumento coletivo de trabalho serão passíveis de retificação nas seguintes situações:

I - quando não cumpridas as formalidades dos art. 292, art. 294, art. 295 e art. 296;

II - ausência de assinatura no requerimento de registro;

III - ausência de comprovação, por Federação ou Confederação, de outorga para negociar em nome da entidade sindical que lhe é vinculada;

IV - ausência de comprovação de representação válida;

V - indicação de categoria não representada pelos signatários; e

VI - ausência ou inconsistências nos anexos exigidos.

§ 1º A outorga de que trata o inciso III do caput poderá ser comprovada mediante previsão de delegação da entidade representada constante de seu estatuto, por procuração, ou de ata de assembleia da categoria que aprove a referida representação.

§ 2º As partes signatárias serão notificadas para, no prazo de trinta dias, a contar do recebimento da respectiva notificação, sanar as irregularidades identificadas.

Art. 300. As solicitações serão indeferidas e arquivadas sem o devido registro do instrumento coletivo de trabalho quando não atendido o disposto no § 2º do art. 299.

Art. 301. Das decisões administrativas denegatórias de registro, caberá recurso administrativo, no prazo de dez dias, a contar da notificação da referida decisão.

Art. 302. O recurso administrativo será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, que, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará ao:

I - Subsecretário de Relações de Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; e

II - Coordenador-Geral de Relações do trabalho nos demais casos.

Art. 303. Os instrumentos coletivos registrados ficarão disponíveis para consulta de qualquer interessado no portal gov.br.

Seção IV

Da mediação de conflitos de natureza trabalhista

Art. 304. Os trabalhadores, por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, e empregadores, por si ou por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, poderão solicitar à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência a realização de mediação, com vistas à composição de conflito.

Art. 305. A solicitação de mediação deverá ser efetuada por meio do portal de serviços do governo federal no portal gov.br e após a transmissão será dirigida:

I - ao chefe da unidade de relações de trabalho da unidade descentralizada de trabalho local, quando se tratar de mediação em conflito de âmbito municipal, intermunicipal ou estadual; ou

II - à Subsecretaria de Relações do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na hipótese de mediação em conflito de âmbito nacional ou interestadual.

Parágrafo único. Para a solicitação de mediação, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 306. A mediação, gratuita para as partes, será realizada:

I - por servidor lotado na unidade competente em matéria de relações do trabalho;

II - pelo titular da unidade descentralizada de trabalho correspondente;

III - por Auditor-Fiscal do Trabalho, sob concordância da chefia a que estiver vinculado; ou

IV - pelo Subsecretário de Relações de Trabalho.

Art. 307. As solicitações serão analisadas no prazo de até trinta dias, a contar do recebimento.

§ 1º As notificações relacionadas ao pedido de mediação serão feitas eletronicamente e serão de responsabilidade das partes o seu acompanhamento por meio do portal gov.br.

§ 2º É permitida a realização de mediação não presencial conduzida pelo mediador através do emprego de recursos tecnológicos de transmissão de sons e imagens em tempo real, com o resultado reduzido a termo.

Art. 308. A ausência injustificada da parte solicitante à mediação ensejará o arquivamento do processo, exceto se a outra parte solicitar a sua continuidade.

CAPÍTULO XVI

DA FISCALIZAÇÃO ORIENTADORA EM MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Art. 309. Este Capítulo estabelece as situações que, por sua natureza, não sujeitam as microempresas e empresas de pequeno porte à fiscalização prioritariamente orientadora, prevista no art. 55 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Art. 310. O benefício da dupla visita não será aplicado quando constatado trabalho em condições análogas às de escravo ou trabalho infantil, bem como para as infrações relacionadas a:

I - atraso no pagamento de salário; e

II - acidente de trabalho, no que tange aos fatores diretamente relacionados ao evento, com consequência:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - risco grave e iminente à segurança e saúde do trabalhador, conforme irregularidades indicadas em relatório técnico, nos termos da Norma Regulamentadora - NR 3, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.068, de 23 de setembro de 2019; e

IV - descumprimento de embargo ou interdição.

CAPÍTULO XVII

DA SIMULAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL E LEVANTAMENTO DO FGTS EM FRAUDE À LEI

Art. 311. A Inspeção do Trabalho dará tratamento prioritário, entre os atributos de rotina, à constatação de casos simulados de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa, seguida de recontratação do mesmo trabalhador ou de sua permanência na empresa sem a formalização do vínculo, presumida, em tais casos, como conduta fraudulenta do empregador para fins de aplicação dos § 2º e § 3º do art. 23 da Lei nº 8.036, de 1990.

Art. 312. Considera-se fraudulenta a rescisão seguida de recontratação ou de permanência do trabalhador em serviço quando ocorrida dentro dos noventa dias subsequentes à data em que formalmente a rescisão se operou.

Art. 313. Constatada a prática da rescisão fraudulenta, o Auditor Fiscal do Trabalho levantará todos os casos de rescisão ocorridos nos últimos vinte e quatro meses para verificar se a hipótese pode ser apenada em conformidade com o art. 312.

Parágrafo único. O levantamento a que se refere o caput envolverá também a possibilidade de ocorrência de fraude ao seguro-desemprego, hipótese em que será concomitantemente aplicada a sanção prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

CAPÍTULO XVIII

DA APRENDIZAGEM PROFISSIONAL E DO CADASTRO NACIONAL DE APRENDIZAGEM PROFISSIONAL

Seção I

Das disposições preliminares

Art. 314. Este Capítulo dispõe sobre a aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP, destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Art. 315. Para os fins desta deste Capítulo, considera-se:

I - aprendizagem profissional na modalidade à distância: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas por mediação de tecnologia de informação e comunicação, podendo ser síncronas, assíncronas, realizadas em tempo real ou não;

II - aprendizagem profissional na modalidade presencial: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas presencialmente;

III - aprendiz egresso: aprendiz que efetivamente concluiu o curso de aprendizagem profissional e teve seu contrato de aprendizagem extinto no seu termo;

IV - atividade principal: atividade que coincide com o objeto social do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem profissional;

V - atividades de qualificação complementares: atividades executadas na modalidade à distância, encontros temáticos, visitas culturais, dentre outros, que devem estar previamente estipulados no plano de curso;

VI - Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP: banco de dados nacional, mantido pelo Ministério do Trabalho e Previdência, que contém informações sobre a habilitação das entidades qualificadoras, os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes;

VII - Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP: lista dos programas de aprendizagem profissional, que tem o objetivo de regular a oferta de cursos pelas entidades qualificadoras;

VIII - competências da Economia 4.0: competências em tecnologias digitais, tais como programação, internet das coisas, big data, inteligência artificial, automação, robótica, computação em nuvens, dentre outras, que promovam o aumento da produtividade e a redução dos custos pela transformação digital;

IX - contratação direta: contratação do aprendiz efetivada pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

X - contratação indireta: contratação do aprendiz efetivada por entidades sem fins lucrativos ou por entidades de prática desportiva a serviço do estabelecimento cumpridor da cota, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XI - curso de aprendizagem profissional: unidade específica do programa de aprendizagem que possui características próprias, observados os parâmetros do programa;

XII - entidades concedentes da experiência prática: os órgãos públicos, as organizações da sociedade civil, nos termos do art. 2º da Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e as unidades do sistema nacional de atendimento socioeducativo que, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018, podem ser entidades nas quais os aprendizes executem as atividades práticas do contrato de aprendizagem;

XIII - entidades qualificadoras: entidades qualificadas em formação técnico profissional metódica conforme disposto no art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XIV - instrutores: profissionais de nível superior, técnico ou médio com comprovada competência técnica referente ao saber operativo de atividades inerentes à respectiva formação profissional;

XV - modalidade alternativa de cumprimento de cota: contratação dos aprendizes efetivada nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018;

PORTARIA

XVI - unidade vinculada às escolas técnicas de educação públicas: unidade vinculada administrativamente a uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial, que realiza apoio pedagógico para as atividades dos cursos de aprendizagem profissional em endereço diverso da entidade matriz ou filial, mas que utilize o mesmo CNPJ da entidade a qual está vinculada;

XVII - programa de aprendizagem profissional: modelo, inserido no CONAP, que tem como base uma ou mais ocupações da CBO, com todos os requisitos mínimos exigidos neste Capítulo, previamente aprovado e disponível para oferta pelas entidades qualificadoras habilitadas pelo Ministério do Trabalho e Previdência;

XVIII - tipos de programas de aprendizagem profissional:

a) tipo ocupação: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz em determinada e específica ocupação;

b) tipo arco ocupacional: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz para um determinado agrupamento de ocupações que possuam base técnica próxima e características complementares;

c) tipo múltiplas ocupações: programa destinado a qualificar o aprendiz em determinado agrupamento de ocupações variadas; e

d) tipo técnico de nível médio: programa de aprendizagem no qual a parte teórica da aprendizagem profissional corresponde, integral ou parcial, ao curso técnico de nível médio.

XIX - tutores: profissionais que atuam na educação profissional e tecnológica, de forma análoga ao instrutor, promovendo o gerenciamento de cursos por meio de ferramentas síncronas ou assíncronas, que permitem o suporte dos processos de ensino e aprendizagem, com a capacidade de mediar o processo de aprendizagem através de um sistema tecnológico - um ambiente virtual de aprendizagem.

Seção II

Do Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP

Art. 316. A habilitação das entidades qualificadoras, o cadastro de programas e de cursos de aprendizagem profissional e o cadastro dos aprendizes no CNAP deverão ser efetuados por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 317. Após a habilitação, as entidades qualificadoras deverão cadastrar no CNAP os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes matriculados, nos termos deste Capítulo.

Art. 318. Compete à Subsecretaria de Capital Humano:

I - operacionalizar, monitorar, aperfeiçoar e atualizar o CNAP;

II - regular a oferta de programas e cursos de aprendizagem profissional, por meio do Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP;

III - habilitar as entidades qualificadoras no CNAP;

IV - autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância;

V - suspender as entidades qualificadoras habilitadas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP;

VI - divulgar as entidades qualificadoras habilitadas, os programas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP; e

VII - monitorar e avaliar, sistematicamente, a aprendizagem profissional, particularmente em termos de empregabilidade, dando transparência a seus resultados.

Art. 319. Compete à Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho:

I - orientar as entidades qualificadoras, em questões relacionadas à matéria trabalhista, inclusive durante o processo de habilitação das entidades e cadastramento dos cursos de aprendizagem profissional, para a adequação à legislação trabalhista, podendo ser realizados eventos, ações setoriais, reuniões ou encontros com as representações das partes interessadas, visita técnica de instrução e notificações recomendatórias;

II - promover ações de divulgação sobre as normas legais e regulamentares da aprendizagem profissional, relacionadas à matéria trabalhista, nos termos do inciso II do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 27 de dezembro de 2002, tais como elaboração de manuais, guias, cartilhas e cursos;

III - realizar a fiscalização dos estabelecimentos cumpridores de cota e das entidades qualificadoras a fim de verificar o cumprimento das disposições legais e regulamentares, nos termos do inciso XV do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 2002;

IV - autorizar a realização de atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa, situado em municípios diversos não limítrofes, desde que na mesma unidade da federação;

V - autorizar a realização de atividades práticas em entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto n.º 9.579, de 2018;

VI - iniciar o processo de suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional, quando os motivos forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem; e

VII - analisar e aprovar a contratação, excepcional, de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos.

Art. 320. A Subsecretaria de Capital Humano deverá conceder acesso à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, ao sistema informatizado destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Seção III

Das entidades qualificadoras

Art. 321. Consideram-se entidades qualificadoras:

I - os Serviços Nacionais de Aprendizagem, assim identificados:

a) Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - Senai;

b) Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Senac;

c) Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar;

d) Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte - Senat; e

e) Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - Sescoop.

II - escolas técnicas de educação;

III - entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivos a assistência ao adolescente e à educação profissional, registradas no conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente; e

IV - entidades de prática desportiva das diversas modalidades filiadas ao Sistema Nacional do Desporto e aos Sistemas de Desporto dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

§ 1º As escolas técnicas de educação, para fins deste Capítulo, compreendem:

I - as instituições de educação profissional públicas dos sistemas de ensino federal, estaduais, municipais e distrital;

II - as escolas de ensino médio das redes pública e privada de educação, que desenvolvam o itinerário da formação técnica e profissional, nos termos do inciso V do art. 36 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, credenciadas como escolas técnicas de educação pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino; e

III - as instituições privadas que legalmente ofertem educação profissional técnica de nível médio, nos termos da Seção IV-A do Capítulo II da Lei nº 9.394, de 1996.

§ 2º As entidades listadas no inciso I do caput ou respectivos órgãos gestores deverão manifestar-se formalmente, no prazo de quinze dias, a partir da data do requerimento da informação formulado pelos interessados, quanto ao atendimento ou não à demanda de vagas de cursos de aprendizagem profissional, considerando que:

I - em caso de manifestação favorável para oferta das vagas de aprendizagem, as entidades deverão disponibilizar essas vagas em até trinta dias após a solicitação do estabelecimento; ou

II - em caso de manifestação negativa, ausência de manifestação para oferta das vagas de aprendizagem ou não disponibilização das vagas no prazo indicado no inciso I do § 2º, o estabelecimento poderá matricular seus aprendizes em curso das entidades qualificadoras descritas nos incisos II, III e IV do caput.

§ 3º Os prazos constantes do § 2º não elidem a irregularidade decorrente do descumprimento da cota de aprendizagem profissional prevista no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 322. Cabe à entidade qualificadora elaborar mecanismos de acompanhamento e avaliação dos cursos de aprendizagem durante a vigência de todo o contrato de aprendizagem, mediante registro documental das atividades teóricas e práticas, com a participação do aprendiz e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

Art. 323. A Subsecretaria de Capital Humano instituirá, por ato próprio, selo de excelência da aprendizagem profissional, destinado às entidades qualificadoras que comprovem alta taxa de empregabilidade dos aprendizes egressos de seus cursos de aprendizagem profissional.

Subseção I

Da habilitação das entidades qualificadoras

Art. 324. Para requerer a habilitação como entidade qualificadora apta a desenvolver programas e cursos de aprendizagem profissional, as entidades citadas nos incisos III e IV do caput do art. 321 deverão apresentar detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional, além da documentação abaixo:

I - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA; e

b) estatuto ou contrato social da entidade;

II - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321:

a) comprovante de filiação ao sistema nacional do desporto ou sistema de desporto dos estados, do Distrito Federal e dos municípios; e

b) estatuto ou contrato social da entidade.

Parágrafo único. A estrutura física a ser disponibilizada para os cursos de aprendizagem profissional poderá ser própria, alugada ou cedida, com ou sem ônus, devendo ser apresentada, se aplicável, a comprovação do termo de disponibilização firmado.

Art. 325. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de habilitação no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano habilitará a entidade qualificadora.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 326. Somente após a habilitação, a entidade poderá realizar o cadastro de programas, de cursos de aprendizagem profissional e de aprendizes no CNAP.

Art. 327. A habilitação da entidade qualificadora terá validade de quatro anos e poderá ser renovada mediante novo requerimento.

§ 1º O pedido de renovação deverá ser efetuado com a antecedência mínima de noventa dias do vencimento da habilitação da entidade.

§ 2º Caso a entidade perca a habilitação, seja por decurso do prazo de quatro anos ou por suspensão, ela não poderá cadastrar programas e cursos, nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem profissional, até que esteja novamente habilitada.

Art. 328. Os Serviços Nacionais de Aprendizagem e as escolas técnicas de educação deverão se cadastrar no CNAP, mas não se submetem ao processo de habilitação da entidade.

§ 1º As entidades qualificadoras mencionadas no caput deverão descrever no CNAP a estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional.

§ 2º As escolas técnicas de educação deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano conferirá a documentação descrita no § 2º.

§ 4º O cadastramento no CNAP das instituições mencionadas nos incisos I e II do § 1º do art. 321 poderá ser realizado pela secretaria estadual, distrital ou municipal responsável pela instituição de ensino ou pela própria instituição.

Subseção II

Das filiais e das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 329. A entidade qualificadora habilitada no CNAP poderá ministrar cursos de aprendizagem profissional em município diverso de sua sede, desde que cadastre no CNAP as filiais ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

§ 1º O requerimento para habilitação das filiais e cadastramento das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas deverá atender aos requisitos constantes deste Capítulo.

§ 2º As unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas somente serão habilitadas após a habilitação da entidade a qual está vinculada, e a duração da validade da sua habilitação será a mesma da entidade a qual está vinculada.

§ 3º As filiais de entidade sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321, que não possuam registro no CMDCA poderão atuar desde que apresentem o registro do CMDCA da entidade matriz, para ministrar cursos de aprendizagem profissional para maiores de dezoito anos.

§ 4º As filiais de entidades da prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, deverão possuir comprovante de filiação no sistema desportivo em que irão atuar.

§ 5º As filiais das escolas técnicas de educação ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas, mencionadas no inciso II do caput do art. 321, deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

Art. 330. As entidades qualificadoras matriz, filial e unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas poderão desenvolver cursos na modalidade à distância, em município diverso de sua sede desde que observado o disposto na Subseção IV da Seção V deste Capítulo.

Seção IV

Dos programas de aprendizagem profissional

Art. 331. Os programas de aprendizagem profissional constantes do CNAP são relacionados às ocupações codificadas na CBO.

Parágrafo único. Os programas de aprendizagem profissional podem ser de quatro tipos: ocupação, arco ocupacional, múltiplas ocupações ou técnico de nível médio.

Art. 332. Os programas apresentarão as seguintes informações:

I - tipo do programa;

II - nome do programa;

III - faixa etária permitida;

IV - CBO (s) associada(s) ao programa;

V - carga horária teórica e prática, mínima e máxima; e

VI - competências profissionais envolvendo conhecimentos, habilidades e atitudes mais relevantes desenvolvidos pelo programa.

Art. 333. As entidades poderão solicitar a inclusão de novo programa de aprendizagem no CNAP mediante requerimento.

§ 1º Os cursos constantes do Catálogo Nacional de Cursos Técnicos do Ministério da Educação serão automaticamente considerados programas do tipo técnico de nível médio e inseridos no CONAP.

§ 2º A inclusão de programa do tipo múltiplas ocupações deverá ser devidamente justificada pela entidade qualificadora.

Art. 334. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento do novo programa de aprendizagem no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nas informações apresentadas, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, o programa será incluído no CNAP.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 335. Os programas de aprendizagem incluídos no CNAP comporão o CONAP.

Seção V

Dos cursos de aprendizagem profissional

Subseção I

Das diretrizes

Art. 336. Os cursos de aprendizagem profissional ofertados pelas entidades qualificadoras deverão estar vinculados aos programas de aprendizagem listados no CONAP e observar as seguintes diretrizes:

I - qualificação social e profissional alinhada às demandas atuais e futuras do mercado de trabalho;

II - desenvolvimento pessoal, social e profissional do adolescente, do jovem e da pessoa com deficiência, na qualidade de trabalhador e de cidadão;

III - desenvolvimento de competências socioemocionais;

IV - desenvolvimento das competências requeridas para o desempenho da ocupação objeto de aprendizagem;

V - qualificação social e profissional adequada à diversidade dos adolescentes, dos jovens e das pessoas com deficiência, consideradas suas vulnerabilidades sociais;

VI - garantia da acessibilidade dos espaços físicos e de comunicação, e da adequação da metodologia e da organização do trabalho às peculiaridades do aprendiz, de forma a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem da pessoa com deficiência;

VII - caracterizar-se, preferencialmente, como parte integrante de um itinerário formativo;

VIII - contribuir para a elevação do nível de aprendizado e da permanência escolar;

IX - articulação de esforços nas áreas de educação, do trabalho e emprego, do esporte e lazer, da cultura, da ciência e tecnologia e da assistência social;

X - abordagem contextualizada dos seguintes conteúdos:

a) comunicação oral e escrita, leitura e compreensão de textos;

b) raciocínio lógico-matemático, noções de interpretação e análise de dados estatísticos;

c) noções de direitos trabalhistas e previdenciários, de saúde e segurança no trabalho, de direitos humanos e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA;

d) empreendedorismo, com enfoque na juventude;

e) educação financeira;

f) informações sobre o mercado e o mundo do trabalho; e

g) inclusão digital, letramento digital, ferramentas de produtividade tais como editores de texto, planilhas, apresentações e outros.

XI - abordagem de temas contemporâneos que afetam a vida humana em escala local, regional e global, preferencialmente na forma transversal e integradora; e

XII - desenvolvimento de projeto de vida que inclua o processo de orientação profissional.

Art. 337. Os cursos ou partes de cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio poderão ser reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, quando ofertados por instituições de ensino devidamente regularizadas perante o respectivo órgão competente do sistema de ensino e cadastradas no CNAP.

§ 1º Os cursos de aprendizagem referidos no caput deverão vincular-se à ocupação codificada na CBO, devendo ser respeitada a compatibilidade temática do curso com as atividades práticas a serem exercidas.

§ 2º O contrato de aprendizagem poderá ser celebrado após o início do curso regular de técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, a qualquer tempo, desde que seja garantido o mínimo de quatrocentas horas de atividades teóricas a partir da celebração do contrato de aprendizagem.

§ 3º As instituições de ensino registrarão no CNAP a carga horária e as disciplinas do curso técnico de nível médio ou itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio que comporão as atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional.

§ 4º Aos cursos de aprendizagem profissional ofertados na forma do caput não se aplica o disposto no art. 336 e no § 1º do art. 339.

Subseção II

Das atividades teóricas e práticas

Art. 338. O contrato de aprendizagem profissional contempla as atividades teóricas, básicas e específicas, e as atividades práticas.

Parágrafo único. As atividades teóricas e práticas da formação do aprendiz devem ser pedagogicamente articuladas entre si, com complexidade progressiva, possibilitando ao aprendiz o desenvolvimento profissional, de sua cidadania e da compreensão do mercado do trabalho.

Art. 339. A carga horária das atividades teóricas deverá representar, no mínimo, vinte por cento da carga horária total ou no mínimo quatrocentas horas, o que for maior e, no máximo, cinquenta por cento da carga horária total do programa de aprendizagem.

§ 1º As atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas pela entidade qualificadora, que deve ministrar, no mínimo, dez por cento da carga horária teórica no início do contrato, antes do encaminhamento do aprendiz para as atividades práticas.

§ 2º A distribuição da carga horária ao longo do curso, entre atividades teóricas e práticas, ficará a critério da entidade qualificadora e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

§ 3º Caso o curso de aprendizagem profissional seja presencial, poderão ser desenvolvidos até vinte por cento da carga horária teórica em atividades de qualificação complementares.

Art. 340. A carga horária das atividades teóricas específicas, relativa à ocupação objeto do curso de aprendizagem profissional, deverá corresponder a, no mínimo, cinquenta por cento do total da carga horária das atividades teóricas.

Art. 341. As atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional deverão ocorrer em ambiente físico adequado ao ensino e à aprendizagem e com meios didáticos apropriados.

Parágrafo único. As atividades teóricas poderão ocorrer sob a forma de aulas demonstrativas, na forma de prática laboratorial na entidade qualificadora ou no ambiente de trabalho, hipótese em que é vedada qualquer atividade laboral do aprendiz, ressalvado o manuseio de materiais, ferramentas, instrumentos e assemelhados, e desde que previamente estipuladas no plano do curso.

Art. 342. Os técnicos do estabelecimento cumpridor de cota poderão ministrar aulas e treinamento aos aprendizes, devendo tais atividades ser computadas na carga horária das atividades práticas do curso de aprendizagem.

Art. 343. As atividades práticas do curso poderão ser desenvolvidas, total ou parcialmente, em ambiente simulado, quando essenciais à especificidade da ocupação objeto do curso, ou quando o local de trabalho não oferecer condições de segurança e saúde ao aprendiz.

Art. 344. Os aprendizes dos estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros poderão realizar as atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional na empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 1º O disposto no caput deverá estar previsto no contrato ou em instrumento congênere firmado entre o estabelecimento de prestação de serviço e a empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 2º Os estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros deverá designar monitor para acompanhamento das atividades práticas junto aos aprendizes.

§ 3º O disposto no caput não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4º A ausência de previsão do disposto no caput em contrato, ou em instrumento congênere, firmado entre o estabelecimento de prestação de serviços a terceiros e a empresa contratante do serviço terceirizado não afasta a obrigação de cumprimento da cota de aprendizagem do estabelecimento de prestação de serviço, previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5˚ Caso haja o direcionamento disposto no caput, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 345. O empregador que mantiver um ou mais estabelecimentos em um mesmo município poderá centralizar as atividades práticas correspondentes em um ou mais estabelecimentos do município ou municípios limítrofes, desde que não resulte prejuízo ao aprendiz.

§ 1º Mediante requerimento fundamentado do estabelecimento, a Auditoria Fiscal do Trabalho poderá autorizar a realização das atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa situado em municípios não limítrofes, desde que todos os estabelecimentos envolvidos na centralização estejam na mesma unidade da federação.

§ 2˚ Para que ocorra a centralização das atividades práticas deverá haver a anuência da entidade qualificadora.

§ 3˚ A centralização não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4˚ Havendo a centralização das atividades práticas, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 346. O local das atividades práticas do curso de aprendizagem profissional deve estar previsto no contrato de aprendizagem, sendo admitidos:

I - o estabelecimento cumpridor da cota;

II - o estabelecimento que centraliza as atividades práticas, nos termos do art. 345;

III - a entidade qualificadora; e

IV - as entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

Parágrafo único. Para a prática em entidades de que trata o inciso IV do caput, é obrigatória a autorização em termo de compromisso com a Auditoria Fiscal do Trabalho.

Art. 347. Quando as atividades práticas ocorrerem no estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, será formalmente designado pelo estabelecimento, ouvida a entidade qualificadora, um empregado monitor responsável pela coordenação de exercícios práticos e pelo acompanhamento das atividades do aprendiz no estabelecimento, em conformidade com o disposto no curso de aprendizagem profissional.

Art. 348. As atividades teóricas e práticas devem ser realizadas em ambientes adequados ao desenvolvimento dos respectivos cursos de aprendizagem profissional, cabendo aos estabelecimentos e às entidades qualificadoras responsáveis pelos cursos de aprendizagem oferecerem aos aprendizes condições de segurança e saúde, além de condições de acessibilidade às pessoas com deficiência,

observadas as disposições do art. 157 e art. 405 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, do art. 2º do Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008, do art. 3º da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 e das Normas Regulamentadoras de Segurança e Saúde no Trabalho.

Subseção III

Do cadastramento dos cursos no CNAP

Art. 349. Os cursos de aprendizagem profissional, na modalidade presencial ou à distância, elaborados em consonância com programa constante do CONAP, deverão ser cadastrados por município no CNAP.

Parágrafo único. Os cursos de aprendizagem ofertados em endereços diferentes, ainda que no mesmo município, devem ser cadastrados separadamente.

Art. 350. A entidade qualificadora habilitada deverá cadastrar o curso de aprendizagem profissional no CNAP com o mínimo de quarenta e cinco dias antes do início das atividades do curso, devendo apresentar as seguintes informações e documentos:

I - quando forem entidades qualificadoras do Sistema Nacional de Aprendizagem e escolas técnicas de educação:

a) programa de aprendizagem vinculado;

b) nome do curso;

c) modalidade do curso (presencial ou à distância);

d) faixa etária;

e) carga horária das atividades teóricas (básica e específica) e das atividades práticas;

f) endereço do local do curso;

g) município e UF;

h) lista das disciplinas ou das competências profissionais a serem desenvolvidas no curso, incluindo ementa e carga horária, em caso de requerimento de autorização de curso, nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

i) indicação dos estabelecimentos cumpridores da cota que serão atendidos e a descrição da atividade principal desses estabelecimentos, em caso de requerimento de autorização de curso nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

j) plano do curso adequado aos princípios e diretrizes deste Capítulo; e

k) quando do cadastramento de cursos ou parte de cursos técnicos de nível médio por escola técnica de educação, comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio, correlato ao curso de aprendizagem para o qual solicita habilitação, emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

II - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) itens descritos nas alíneas "a" a "j" do inciso I do caput;

b) plano de instrutores e demais profissionais de apoio direto ao curso;

c) calendário de referência a ser adotado no curso, mostrando organização curricular com a distribuição da carga horária entre atividades teóricas (inicial, básica e específica) e atividades práticas;

d) detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional;

e) exemplo do material didático que será utilizado no curso de aprendizagem;

f) protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA do município de atuação, inclusive se a entidade for filial;

g) registro da entidade no CMDCA;

h) quantidade de aprendizes por tutores, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância; e

i) número de encontros presenciais, caso existentes, propósito dos encontros e seus respectivos locais e cargas horárias, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância.

III - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, serão exigidos os itens elencados nos incisos I e II, com exceção da alínea "k" do inciso I e das alíneas "f" e "g" do inciso II.

§ 1º O plano de instrutores e demais profissionais de apoio deverá informar o perfil profissional, o nível de escolaridade e o quantitativo de instrutores e profissionais de apoio, contratados e a contratar.

§ 2º O protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA somente se aplica nos casos de cursos em que a indicação da faixa etária seja de catorze a dezoito anos incompletos.

Art. 351. As atividades dos cursos na modalidade à distância somente poderão ser iniciadas após autorização do curso pela Subsecretaria de Capital Humano, conforme disposto na Subseção IV, da Seção V, deste Capítulo.

Art. 352. Caso seja constatada qualquer irregularidade nas informações e nos documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem, a Subsecretaria de Capital Humano poderá suspender o curso até a regularização da pendência.

Art. 353. Os cursos de aprendizagem profissional inscritos no CNAP terão a mesma validade da habilitação da entidade qualificadora responsável.

§ 1º Excepcionalmente, em decorrência da previsão constante do § 3º do art. 90 da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, os cursos das entidades sem fins lucrativos mencionadas no inciso III do caput do art. 291, que forem destinados a menores de dezoito anos terão validade de dois anos, observada a data de validade da habilitação da entidade qualificadora.

§ 2º Quando expirada a validade da habilitação da entidade qualificadora, esta deverá recadastrar seus cursos de aprendizagem profissional no CNAP.

Subseção IV

Dos cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância

Art. 354. O cadastro do curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverá ser justificado pela entidade qualificadora e submetido à análise da Subsecretaria de Capital Humano, que concederá autorização nas seguintes hipóteses:

I - quando o número potencial de aprendizes for inferior a cem aprendizes no município;

II - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0; ou

III - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota que receberão os aprendizes; ou

IV - quando o número potencial de contratação de aprendizes no munícipio for inferior a vinte e cinco aprendizes no setor econômico (serviço, comércio, indústria geral, agropecuária e construção).

Parágrafo único. Para que os cursos de aprendizagem profissional sejam autorizados na forma dos incisos II e III, no mínimo cinquenta por cento da carga horária teórica devem ser destinados ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0 ou competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota, respectivamente.

PORTARIA

Art. 355. Os cursos na modalidade à distância que se enquadrem na hipótese dos incisos I e IV do art. 354 serão autorizados quando não houver curso presencial do mesmo programa de aprendizagem profissional no município.

Art. 356. A entidade qualificadora que pretende realizar aprendizagem na modalidade à distância deve ter, pelo menos, um curso de aprendizagem profissional na modalidade presencial, devidamente cadastrado no CNAP e com aprendizes cursando.

Art. 357. Os cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverão seguir as seguintes disposições:

I - o projeto pedagógico do curso deverá prever avaliações, elaboradas pelas entidades qualificadoras, controle de participação online e momentos presenciais, caso existam;

II - a plataforma utilizada para desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional à distância deverá propiciar:

a) a interatividade entre instrutores, tutores e aprendizes;

b) o monitoramento do acesso e da permanência do aprendiz desde o ingresso na plataforma virtual até a conclusão das atividades previstas, inclusive monitoramento da falta de acesso e sua justificativa;

c) o processo de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a ser realizado pelos aprendizes; e

d) os relatórios e os painéis com indicadores e dados que permitam o monitoramento da execução do curso de aprendizagem profissional.

III - os materiais didáticos utilizados deverão ser adequados aos conteúdos do curso e disponibilizados para pesquisa e apoio ao aprendiz.

§ 1º Os cursos de aprendizagem profissional desenvolvidos à distância deverão estar adequados aos princípios e diretrizes deste Capítulo.

§ 2º Aos contratos de aprendizagem profissional se aplicam as regras de teletrabalho previstas no Capítulo II-A da CLT.

§ 3º As atividades teóricas dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância serão desenvolvidas sob supervisão da entidade qualificadora, ainda que remota, e ocorrerão em local por ela designado.

§ 4º Na hipótese de as atividades teóricas na modalidade à distância ocorrerem no ambiente de trabalho, é vedada qualquer atividade prática ao aprendiz.

Art. 358. A entidade qualificadora, ao cadastrar os cursos de aprendizagem na modalidade à distância, deverá apresentar as informações e documentos elencados no art. 350, com exceção da alínea "f" do inciso I do referido artigo.

§ 1º No cadastro dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância somente será necessária a apresentação do detalhamento e comprovação da estrutura física estipulada na alínea "d" do inciso II do art. 350 quando houver a previsão de encontros presenciais.

§ 2º O endereço do local do curso na modalidade à distância deverá ser informado no cadastro do aprendiz, constar no contrato de aprendizagem e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 359. A entidade qualificadora que pretende realizar cursos de aprendizagem na modalidade à distância deverá submeter a plataforma de ensino à distância à autorização da Subsecretaria de Capital Humano.

§ 1º Após autorizada a plataforma, a entidade qualificadora apenas requisitará novo processo de autorização da ferramenta no caso de alteração dos itens descritos nos incisos do art. 360.

§ 2º A autorização de uso da plataforma de ensino à distância concedida à entidade qualificadora matriz se estenderá às suas filiais e às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação pública.

Art. 360. A solicitação de autorização da plataforma de ensino à distância deverá ser acompanhada de:

I - descrição das soluções tecnológicas de apoio ao processo de ensino-aprendizagem, inclusive das dirigidas às pessoas com deficiência;

II - descrição do mecanismo de interatividade entre o instrutor e o aprendiz, e entre o tutor e o aprendiz;

III - descrição dos painéis ou relatórios gerenciais de acompanhamento do curso;

IV - descrição da metodologia e da ferramenta de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a serem utilizados pelos aprendizes;

V - descrição dos mecanismos que permitam o controle de acesso e de permanência do aprendiz na plataforma;

VI - link e senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso; e

VII - manual de uso do ambiente virtual.

Art. 361. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de autorização de plataforma de ensino à distância e o requerimento de cadastro do curso de aprendizagem na modalidade à distância no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano autorizará a plataforma de ensino à distância e autorizará a execução do curso de aprendizagem na modalidade à distância.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 362. A Subsecretaria de Capital Humano poderá autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância, independente do cumprimento dos requisitos dispostos nesta Subseção, nos casos de estado de calamidade pública ou de emergência, declarados pela autoridade pública competente nacional ou local.

Art. 363. Os cursos ou parte de cursos da educação profissional técnica de nível médio reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, conforme disposto no art. 337, poderão ser executados na modalidade à distância, cabendo a esses cursos a obediência às suas regulamentações específicas, independente das disposições da Subseção IV, da Seção V, desse Capítulo.

Parágrafo único. Caso as entidades qualificadoras ofertem cursos de aprendizagem profissional na forma do caput deverão disponibilizar o link e as senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso.

Subseção V

Dos cursos de aprendizagem profissional em parceria

Art. 364. Poderão ser desenvolvidos cursos de aprendizagem profissional em parceria envolvendo, no máximo, duas entidades qualificadoras habilitadas no CNAP.

§ 1º Os cursos em parceria deverão ser cadastrados no CNAP por uma das entidades qualificadoras, apresentando a justificativa da necessidade da parceria, o detalhamento das atribuições e responsabilidades e o termo de parceria assinado por ambas as entidades.

§ 2º Não poderá ser considerado curso em parceria aquele em que uma das entidades qualificadoras se limita ao registro e a anotação da CTPS do aprendiz.

§ 3º Em caso de constatação, pela fiscalização, de desvirtuamento da parceria, a aprendizagem será descaracterizada e o curso ou a habilitação da entidade qualificadora serão suspensos, nos moldes dos procedimentos de suspensão previstos neste Capítulo.

Seção VI

Do cadastro dos aprendizes

Art. 365. As entidades qualificadoras ficam obrigadas a cadastrar no CNAP os aprendizes vinculados aos cursos de aprendizagem.

§ 1º No cadastro do aprendiz deverão ser indicados:

I - nome, número e CBO do curso em que está vinculado;

II - nome do aprendiz;

III - cadastro de pessoa física - CPF;

IV - data de nascimento;

V - data de início e de término do contrato de aprendizagem;

VI - carga horária, com a indicação da carga horária da atividade teórica inicial, das atividades teóricas, básicas e específicas, e das atividades práticas; e

VII - informações do contrato de aprendizagem:

a) no caso de contratação direta, informar o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ e a razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota;

b) no caso de contratação indireta, informar o CNPJ e razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota e da entidade contratante indireta;

c) no caso de modalidade alternativa de cumprimento de cota, informar o CNPJ e razão social da entidade concedente e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem;

d) no caso de aprendiz matriculado em curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância, informar o local em que o aprendiz executa as atividades teóricas;

e) no caso de aplicação do disposto no art. 344 ou art. 345, informar o CNPJ e a razão social do estabelecimento no qual está sendo executada a atividade prática do contrato de aprendizagem; ou

f) o nome e código da ocupação em que o aprendiz foi contratado.

§ 2º Os dados dos aprendizes listados no § 1º deverão ser informados trimestralmente até o último dia útil do mês subsequente fazendo referência à situação dos aprendizes no último dia do trimestre, conforme calendário divulgado pela Subsecretaria de Capital Humano.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano realizará monitoramento da inserção dos dados dos aprendizes no CNAP.

Seção VII

Da suspensão

Art. 366. Compete à Subsecretaria de Capital Humano suspender a habilitação da entidade qualificadora habilitada e dos cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP.

§ 1º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados ao processo de habilitação da entidade qualificadora ou à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem caberá a Subsecretaria de Capital Humano iniciar o processo de suspensão, conforme art. 371.

§ 2º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem caberá à Auditoria Fiscal do Trabalho iniciar o processo de suspensão, conforme art. 372.

§ 3º Quando verificados em ação fiscal motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional relacionados à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem, a unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho deverá informar à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho para que comunique à Subsecretaria de Capital Humano para que esta inicie o processo de suspensão nos termos do art. 371.

Art. 367. As entidades habilitadas serão suspensas, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar de dois ou mais cursos de aprendizagem profissional;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro da entidade qualificadora; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

§ 1º Quando se tratar de suspensão de uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial , serão suspensas automaticamente suas unidades vinculadas.

§ 2º A entidade com a habilitação suspensa não poderá cadastrar novos cursos de aprendizagem nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem durante o período de suspensão.

Art. 368. Os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP serão suspensos, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar dos cursos de aprendizagem;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

Parágrafo único. A entidade que possuir curso de aprendizagem suspenso não poderá disponibilizar novas vagas de aprendizagem do curso suspenso e não poderá realizar o cadastramento de novos cursos de aprendizagem para a mesma ocupação ou que contenha a mesma ocupação durante o período de suspensão.

Art. 369. A entidade com a habilitação suspensa ou que possua algum curso suspenso não poderá cadastrar cursos na modalidade à distância em nível nacional.

Art. 370. Os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional devem ser fundamentados e disponibilizados aos interessados.

Art. 371. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Subsecretaria de Capital Humano, esta comunicará a entidade qualificadora, via ofício ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias, a partir do recebimento da notificação.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, o processo de suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso perderá o objeto e será arquivado.

§ 2º Caso a manifestação da entidade qualificadora não seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, a entidade qualificadora receberá uma notificação de suspensão, a qual permanecerá vigente até que seja sanada a irregularidade constatada.

§ 3º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da Subsecretaria de Capital Humano imediatamente superior àquela que procedeu ao seu processo de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

Art. 372. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Auditoria-Fiscal do Trabalho, o Auditor-Fiscal do Trabalho, durante a ação fiscal, comunicará a irregularidade à entidade qualificadora, pessoalmente ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias a partir da comunicação da irregularidade.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a ação fiscal não deve resultar em suspensão da habilitação da entidade ou do curso de aprendizagem profissional.

§ 2º Caso a entidade qualificadora não se manifeste ou a manifestação não seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a entidade qualificadora será devidamente notificada.

§ 3˚ O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá requisitar a suspensão no CNAP à Subsecretaria de Capital Humano, com ciência à chefia imediata e à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, que deverá proceder à suspensão no prazo de dois dias úteis, sem análise da requisição.

§ 4º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da inspeção do trabalho imediatamente superior àquela que iniciou o ato de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

§ 5º A suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso de aprendizagem profissional permanecerá vigente até que a Auditoria-Fiscal do Trabalho constate que a irregularidade foi sanada.

Art. 373. A reincidência da suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou suspensão do curso de aprendizagem profissional pelo mesmo motivo durante o período de doze meses implicará a suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso por um ano.

Seção VIII

Da modalidade alternativa de cumprimento de cota

Art. 374. O estabelecimento contratante cujas peculiaridades da atividade ou do local de trabalho constituam embaraço à realização das atividades práticas poderá requerer junto à respectiva unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho a assinatura de Termo de Compromisso para o cumprimento da cota em entidade concedente da experiência prática do aprendiz, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1º Os estabelecimentos mencionados no caput são aqueles que desenvolvem atividades relacionadas aos setores econômicos elencados abaixo:

I - asseio e conservação;

II - segurança privada;

III - transporte de carga;

IV - transporte de valores;

V - transporte coletivo, urbano, intermunicipal, interestadual;

VI - construção pesada;

VII - limpeza urbana;

VIII - transporte aquaviário e marítimo;

IX - atividades agropecuárias;

X - empresas de terceirização de serviços;

XI - atividades de telemarketing;

XII - comercialização de combustíveis; e

XIII - empresas cujas atividades desenvolvidas preponderantemente estejam previstas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil - Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008.

§ 2º O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá acatar a solicitação de outros setores que se enquadrarem na hipótese descrita no art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 3º O processamento do pedido de assinatura de termo de compromisso se dará junto à unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência da unidade da federação que o estabelecimento estiver situado.

§ 4º O termo de compromisso previsto no caput deve ser assinado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pela ação fiscal, pela chefia imediata e pelo estabelecimento contratante.

§ 5º O termo de compromisso deve prever a obrigatoriedade de contratação de jovens e adolescentes em situação de vulnerabilidade ou risco social, tais como:

a) adolescentes egressos do sistema socioeducativo ou em cumprimento de medidas socioeducativas;

b) jovens em cumprimento de pena no sistema prisional;

c) jovens e adolescentes cujas famílias sejam beneficiárias de programas de transferência de renda;

d) jovens e adolescentes em situação de acolhimento institucional;

e) jovens e adolescentes egressos do trabalho infantil;

f) jovens e adolescentes com deficiência;

g) jovens e adolescentes matriculados na rede pública de ensino, em nível fundamental, médio regular ou médio técnico, inclusive na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; e

h) jovens desempregados e com ensino fundamental ou médio concluído na rede pública.

§ 6º As partes poderão eleger, no termo de compromisso, o perfil prioritário dos jovens e adolescentes a serem contemplados.

§ 7° Os percentuais a serem cumpridos na forma alternativa e no sistema regular deverão constar do termo de compromisso firmado com o Auditor-Fiscal do Trabalho, para conferência do adimplemento integral da cota de aprendizagem.

§ 8° Firmado o termo de compromisso com o Auditor-Fiscal do Trabalho, o estabelecimento contratante e a entidade qualificadora deverão firmar conjuntamente parceria com uma das entidades concedentes para a realização das atividades práticas.

§ 9° Caberá à entidade qualificadora o acompanhamento pedagógico da etapa prática.

Seção IX

Do cálculo da cota de aprendizagem profissional

Art. 375. Para o cálculo da cota de aprendizagem profissional, deverão ser observadas as seguintes disposições:

§ 1º Ficam obrigados a contratar aprendizes os estabelecimentos que tenham pelo menos sete empregados contratados nas funções que demandam formação profissional, nos termos do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 2º Entende-se por estabelecimento, todo complexo de bens organizado para o exercício de atividade econômica ou social do empregador, que se submeta ao Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3° As pessoas físicas que exerçam atividade econômica, inclusive o empregador rural, que possuam empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT estão enquadradas no conceito de estabelecimento do art. 429 da CLT.

§ 4° Os estabelecimentos condominiais, associações, sindicatos, igrejas, entidades filantrópicas, cartórios e afins, conselhos profissionais e outros, embora não exerçam atividades econômicas, estão enquadrados no conceito de estabelecimento, uma vez que exercem atividades sociais e contratam empregados pelo regime previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5° As entidades da administração pública direta, autárquica e fundacional que contratem empregados na forma direta pelo regime celetista estão obrigadas ao cumprimento do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, limitando-se, a base de cálculo da cota, nesse caso, aos empregados contratados pelo referido regime cujas funções demandem formação profissional, nos termos nos termos do art. 429 da CLT .

§ 6º Em consonância com os incisos XXIII e XXIV do art. 611-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a exclusão de funções que integram a base de cálculo da cota de aprendizes constitui objeto ilícito de convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 7° As entidades sem fins lucrativos e as entidades de práticas desportivas não estão obrigadas à observância do percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT na hipótese de contratação indireta prevista no art. 431 da CLT.

Art. 376. Estão legalmente dispensadas do cumprimento da cota de aprendizagem:

I - as microempresas e as empresas de pequeno porte, optantes ou não pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional; e

II - as entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a educação profissional nos termos do art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, inscritas no Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional com curso cadastrado.

§ 1° Para comprovação do enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá solicitar que o estabelecimento comprove o cumprimento dos dois requisitos previstos no art. 3° da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006:

I - registro no órgão competente; e

II - faturamento anual dentro dos limites legais.

§ 2° Os estabelecimentos que, embora dispensados da obrigação de contratar aprendizes, decidam pela contratação, devem observar todas as normas da aprendizagem profissional, inclusive o percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não estando obrigados, no entanto, ao cumprimento do percentual mínimo.

Seção X

Do contrato de aprendizagem profissional

Art. 377. O contrato de aprendizagem deverá indicar expressamente:

I - o termo inicial e o termo final, necessariamente coincidentes com o prazo do curso de aprendizagem;

II - nome e número do curso em que o aprendiz está vinculado e matriculado, com indicação da carga horária teórica e prática e obediência aos critérios estabelecidos na regulamentação do Ministério do Trabalho e Previdência;

III - a função, as jornadas diária e semanal, de acordo com a carga horária estabelecida no curso de aprendizagem, e o horário das atividades teóricas e práticas;

IV - a remuneração pactuada;

V - os dados do empregador, do aprendiz e da entidade qualificadora;

VI - o local de execução das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem;

VII - a descrição das atividades práticas que o aprendiz desenvolverá durante o curso de aprendizagem; e

VIII - o calendário de aulas teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 1° O limite de dois anos do contrato de aprendizagem não se aplica às pessoas com deficiência, desde que o tempo excedente seja fundamentado em aspectos relacionados à deficiência, vedada em qualquer caso a contratação de aprendiz por prazo indeterminado.

§ 2° O contrato de aprendizagem deve ser assinado pelo responsável do estabelecimento cumpridor da cota e pelo aprendiz, devidamente assistido por seu responsável legal, se menor de dezoito anos de idade.

§ 3° O prazo contratual deverá garantir o cumprimento integral da carga horária das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 4º Aos contratos de aprendizagem em que as atividades teóricas sejam desenvolvidas nos termos do art. 337, os termos inicial e final do curso de aprendizagem podem não coincidir com o início e final do curso técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio.

Art. 378. A contratação indireta de aprendizes, efetuada por entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional ou pelas entidades de prática desportiva, conforme previsto no art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, exige a formalização prévia de contrato ou de convênio entre o estabelecimento que deve cumprir a cota e a entidade contratante indireta.

§ 1º Na hipótese de contratação indireta prevista no caput, a entidade sem fins lucrativos ou a entidade de prática desportiva assume a condição de empregador, na forma simultânea ao desenvolvimento do curso de aprendizagem, cabendo-lhe:

I - cumprir a legislação trabalhista em sua totalidade e no que concerne à aprendizagem profissional;

II - informar nos sistemas eletrônicos oficiais competentes que se trata de contratação indireta, especificando a razão social e CNPJ do estabelecimento cumpridor da cota; e

III - desenvolver o curso de aprendizagem constante do CNAP.

§ 2º O estabelecimento, na contratação indireta, obriga-se a proporcionar a experiência prática para a formação técnico-profissional do aprendiz.

§ 3˚ Devem constar, nos registros e contratos de aprendizagem firmados pelas entidades sem fins lucrativos ou pelas entidades de prática desportiva com os aprendizes, a razão social, o endereço e o número de inscrição no CNPJ do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota.

Art. 379. O código da ocupação vinculada ao curso de aprendizagem deverá constar no contrato de trabalho do aprendiz e ser anotado em sua CTPS.

§ 1º Quando o curso for associado a mais de uma ocupação, na CTPS do aprendiz deverá constar o código da ocupação com a melhor condição salarial.

§ 2º Na hipótese de a contratação acontecer nos moldes do § 1º, deverão ser especificadas no contrato de aprendizagem e no campo observações da CTPS as demais ocupações associadas.

Art. 380. O contrato de aprendizagem será extinto:

I - no seu termo final;

II - automaticamente, quando o aprendiz completar vinte e quatro anos, não se aplicando tal critério às pessoas com deficiência; e

III - antecipadamente, nas seguintes hipóteses:

a) desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz, que devem ser comprovados mediante laudo de avaliação elaborado pela entidade qualificadora, a quem cabe a sua supervisão e avaliação, após consulta ao estabelecimento onde se realiza as atividades práticas da aprendizagem;

b) falta disciplinar grave prevista no art. 482 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

c) ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo, comprovada por meio de declaração do estabelecimento de ensino;

d) a pedido do aprendiz;

e) fechamento do estabelecimento, quando não houver a possibilidade de transferência do aprendiz sem que isso gere prejuízo ao próprio aprendiz;

f) morte do empregador constituído em empresa individual; e

g) rescisão indireta.

§ 1º Aplica-se o art. 479 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT somente às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "e", "f" e "g" do inciso III.

§ 2º Não se aplica o disposto no art. 480 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "a" a "g" do inciso III.

§ 3º A diminuição do quadro de pessoal da empresa, ainda que em razão de dificuldades financeiras ou de conjuntura econômica desfavorável, não autoriza a rescisão antecipada dos contratos de aprendizagem em curso, que devem ser cumpridos até o seu termo final.

§ 4º Ao término do contrato de aprendizagem, havendo continuidade do vínculo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado, com todos os direitos dele decorrentes, bastando que sejam formalizadas as devidas alterações contratuais e realizados os ajustes quanto às obrigações trabalhistas.

§ 5º O laudo de avaliação a que se refere a alínea "a" do inciso III deve ser emitido de forma prévia à dispensa do aprendiz e observará os seguintes requisitos mínimos:

I - identificar o aprendiz, a função, o estabelecimento onde são realizadas as atividades práticas, o empregador, a data de início e de previsão de término do contrato;

II - descrever os fatos motivadores da determinação de dispensa por desempenho insuficiente ou inadaptação;

III - concluir de forma clara e direta sobre o desligamento do aprendiz por desempenho insuficiente ou inadaptação; e

IV - ser assinado por profissional legalmente habilitado da entidade qualificadora.

Art. 381. Nos estabelecimentos em que sejam desenvolvidas atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, devem ser contratados aprendizes na faixa etária entre dezoito e vinte e quatro anos ou pessoas com deficiência maiores de dezoito anos.

Parágrafo único. Excepcionalmente, é permitida a contratação de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, desde que o empregador:

I - apresente previamente, na unidade descentralizada da inspeção do trabalho da circunscrição onde ocorrerem as referidas atividades, parecer técnico circunstanciado, assinado por profissional legalmente habilitado em segurança e saúde no trabalho, que ateste a não exposição a riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes, o qual deverá ser analisado e aprovado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho coordenador regional da aprendizagem ou pelo Auditor-Fiscal do Trabalho notificante, devendo ser reavaliado quando houver alterações nos locais de trabalho ou nos serviços prestados; ou

II - opte pela execução das atividades práticas dos adolescentes no local previsto no inciso III do art. 346 em ambiente protegido.

Art. 382. A transferência do aprendiz entre matriz e filial, entre filiais ou entre estabelecimentos do mesmo grupo econômico é permitida, desde que haja concordância do aprendiz e da entidade qualificadora, e não acarrete prejuízo ao próprio aprendiz, ao processo pedagógico e ao horário da escola regular.

§ 1° A transferência deve ser formalizada mediante elaboração de um termo aditivo ao contrato de aprendizagem e ser informada nos sistemas eletrônicos oficiais competentes pelos estabelecimentos envolvidos.

§ 2° Ocorrida a transferência, o aprendiz contratado deixa de ser computado na cota do estabelecimento de origem e passa a ser computado na cota do estabelecimento para o qual foi transferido.

Seção XI

Das férias

Art. 383. O período de férias do aprendiz deve ser definido no calendário das atividades teóricas e práticas do contrato de aprendizagem, observados os seguintes critérios:

I - para o aprendiz com idade inferior a dezoito anos, deve coincidir, obrigatoriamente, com um dos períodos de férias escolares; e

II - para o aprendiz com idade igual ou superior a dezoito anos, deve coincidir, preferencialmente, com as férias escolares, em conformidade com o art. 68 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1° Ao aprendiz é permitido o parcelamento das férias, nos termos do art. 134 da CLT.

§ 2° Nos contratos de aprendizagem com prazo de dois anos de duração, é obrigatório o gozo das férias adquiridas no primeiro período aquisitivo.

Art. 384. As férias coletivas concedidas aos demais empregados do estabelecimento serão consideradas como licença remunerada, não sendo consideradas como período de férias para o aprendiz, quando:

I - divergirem do período de férias previsto no curso de aprendizagem;

II - não coincidirem com o período de férias escolares para os aprendizes menores de dezoito anos de idade; ou

III - houver atividades teóricas na entidade qualificadora durante o período das férias coletivas.

Parágrafo único. Nas hipóteses de licença remunerada previstas nos incisos I e II do caput, o aprendiz deverá continuar frequentando as atividades teóricas, caso estas estejam sendo ministradas.

Seção XII

Disposições gerais

Art. 385. Aplica-se à jornada do aprendiz, nas atividades práticas e teóricas, os art. 66, art. 71 e art. 72 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como o descanso semanal remunerado de vinte e quatro horas consecutivas.

Art. 386. Ao aprendiz é garantido, preservada a condição mais benéfica:

I - o salário mínimo hora, considerado para tal fim o valor do salário mínimo nacional;

II - o salário mínimo regional fixado em lei, para os Estados que adotam o piso regional; ou

III - o piso da categoria previsto em instrumento normativo, quando houver previsão expressa de aplicabilidade ao aprendiz.

PORTARIA

Parágrafo único. O aprendiz maior de dezoito anos que labore em ambiente insalubre ou perigoso ou cuja jornada seja cumprida em horário noturno faz jus ao recebimento dos respectivos adicionais.

Art. 387. É assegurado à aprendiz gestante o direito à estabilidade provisória prevista na alínea "b" do inciso II do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição.

§ 1˚ Durante o período da licença maternidade, a aprendiz se afastará de suas atividades, sendo-lhe garantido o retorno ao mesmo curso de aprendizagem, caso ainda esteja em andamento, devendo a entidade qualificadora certificar a aprendiz pelos módulos que concluir com aproveitamento.

§ 2º Na hipótese do contrato de aprendizagem alcançar o seu termo final durante o período de estabilidade, deverá o estabelecimento contratante promover um aditivo ao contrato, prorrogando-o até o último dia do período da estabilidade, ainda que tal medida resulte em contrato superior a dois anos ou mesmo que a aprendiz alcance vinte e quatro anos.

§ 3˚ Na situação prevista no § 2˚, devem permanecer inalterados todos os pressupostos do contrato inicial, inclusive jornada de trabalho, horário de trabalho, função, salário e recolhimentos dos respectivos encargos, mantendo a aprendiz exclusivamente em atividades práticas.

§ 4˚ As regras previstas no caput e nos §§ 1º a 3º deste artigo se aplicam também à estabilidade acidentária, prevista no art. 118 da Lei nº 8.213, de 1991.

Art. 388. As regras previstas no art. 472 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para afastamento em razão de serviço militar obrigatório ou outro encargo público se aplicam aos contratos de aprendizagem.

Parágrafo único. Para que o período de afastamento dos casos descritos no caput não seja computado, é necessário haver acordo prévio entre todas as partes interessadas, incluindo a entidade qualificadora, que deverá elaborar um cronograma de reposição de atividades referente a tal período.

Art. 389. Não é permitido que o aprendiz participe de eleição para dirigente sindical, nem para cargo de direção de comissões internas de prevenção de acidentes de trabalho, por serem encargos incompatíveis com o contrato de aprendizagem.

Art. 390. A duração da jornada de trabalho do aprendiz não excederá seis horas diárias, durante a qual poderão ser desenvolvidas atividades teóricas e práticas ou apenas uma delas, nos limites dos parâmetros estabelecidos no curso de aprendizagem.

§ 1º Para os aprendizes que completaram o ensino fundamental, é permitida a jornada de até oito horas diárias, desde que nela sejam incluídas atividades teóricas, na proporção prevista no contrato e no curso de aprendizagem, devendo ser computado na jornada o tempo de deslocamento entre os locais da teoria e da prática.

§ 2º Ao aprendiz são vedadas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho, não se aplicando as hipóteses previstas nos incisos I e II do art. 413 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3º A fixação do horário de trabalho do aprendiz deverá ser feita em conjunto pelo estabelecimento e a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar.

§ 4º As atividades devem ser desenvolvidas em horário que não prejudique a frequência à escola do aprendiz com idade inferior a dezoito anos, nos termos do art. 427 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT e do inciso III do art. 63 da Lei nº 8.069, de 1990.

Art. 391. A fixação da jornada de trabalho do aprendiz deverá ser feita pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem em conjunto com a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar, se for o caso.

§ 1º A jornada de trabalho e os dias de descanso devem estar especificados no contrato de aprendizagem e previstos no calendário, bem como observar as diretrizes e limites estabelecidos em legislação específica para os trabalhadores das ocupações de referência do respectivo contrato de aprendizagem, sendo proibidas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho.

§ 2º Aos aprendizes são vedadas horas extras, banco de horas e trabalho aos feriados.

Art. 392. Ao elaborar os cursos de aprendizagem, as entidades qualificadoras devem observar as proibições de trabalho aos menores de dezoito anos nas atividades descritas na Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008, especialmente nas definições de faixa etária do público, na previsão de elisão dos riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes ou na previsão de execução das atividades práticas em ambiente simulado.

Art. 393. A formação profissional deverá ser inteiramente gratuita para o aprendiz, sendo vedada a cobrança de matrícula, mensalidades, material didático, uniforme ou ônus de qualquer natureza, inclusive para o aprendiz matriculado em cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, durante o período de vigência do contrato de aprendizagem profissional.

Art. 394. Os contratos de aprendizagem efetuados com base em cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo serão executados até o seu término sem necessidade de adequação às novas regras previstas nesta Portaria.

Art. 395. Os cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo poderão ser executados até a data final do seu prazo de validade.

Art. 396. As unidades sem CNPJ das entidades qualificadoras, que se habilitaram no CNAP utilizando a inscrição no CNPJ da matriz ou filial, deverão se inscrever no CNPJ, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, sob pena de suspensão da entidade.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 397. A Subsecretaria de Capital Humano atualizará o CONAP vigente com as disposições deste Capítulo.

CAPÍTULO XIX

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 398. O empregador poderá utilizar controle único e centralizado dos documentos sujeitos à inspeção do trabalho, à exceção do registro de empregados, do registro de horário de trabalho e de outros documentos estabelecidos em normas específicas, que deverão permanecer em cada estabelecimento.

Parágrafo único. A exibição dos documentos passíveis de centralização deverá ser feita no prazo de dois a oito dias, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 399. Ficam anuladas as seguintes portarias:

I - Portaria MTE nº 329, de 14 de agosto de 2002;

II - Portaria MTE nº 230, de 21 de maio de 2004; e

III - Portaria MTb nº 937, de 7 de novembro de 2018.

Art. 400. Ficam revogados os seguintes atos normativos:

I - Portaria MTPS nº 417, de 10 de junho de 1966;

II - Portaria MTb nº 3.158, de 18 de maio de 1971;

III - Portaria MTb nº 3.405, de 25 de outubro de 1978;

IV - Portaria MTb nº 3.406, de 25 de outubro de 1978;

V - Portaria MTb nº 3.006, de 7 de janeiro de 1982;

VI - Portaria MTB nº 3.296, de 3 de novembro de 1986;

VII - Portaria SES nº 2, de 3 de abril de 1987;

VIII - Portaria MTb nº 3.097, de 17 de maio de 1988;

IX - Portaria MTb nº 3.122, de 05 de julho de 1988;

X - Portaria Interministerial MTb/MS nº 3.257, de 22 de setembro de 1988;

XI - Portaria MTE nº 3.302, DE 11 de novembro de 1988;

XII - Portaria MTb nº 3.275, de 21 de setembro de 1989;

XIII - Portaria MTPS nº 3.626, de 13 de novembro de 1991;

XIV - Portaria MTB nº 384, de 19 de junho de 1992;

XV - Portaria MTb nº 402, de 28 de abril de 1995;

XVI - Portaria MTb nº 817, de 30 de agosto de 1995;

XVII - Portaria MTb nº 1.061, de 1 de novembro de 1996;

XVIII - Portaria MTb nº 44, de 16 de janeiro de 1997;

XIX - Portaria MTb nº 670, de 20 de agosto de 1997;

XX - Portaria MTE nº 1.964, de 1 de dezembro de 1999;

XXI- Portaria Interministerial MTE/MJ nº 12, de 21 de fevereiro de 2001;

XXII - Portaria MTE nº 397, de 9 de outubro de 2002;

XXIII - Portaria MTE nº 451, de 8 de novembro de 2002;

XXIV - Portaria MTE nº 1.153, de 13 de outubro de 2003;

XXV - Portaria MTE nº 105, de 18 de março de 2004;

XXVI - Portaria MTE nº 243, de 25 de maio de 2004;

XXVII - Instrução Normativa SRT nº 1, de 18 de janeiro de 2005;

XXVIII - Portaria MTE nº 393, de 15 de agosto de 2005;

XXIX - Portaria MTE nº 486, de 18 de novembro de 2005;

XXX - Portaria MTE nº 488, de 23 de novembro de 2005;

XXXI - Instrução Normativa SRT nº 2, de 1º de dezembro de 2005;

XXXII - Portaria MTE nº 21, de 9 de março de 2006;

XXXIII - Instrução Normativa SRT nº 3, de 03 de abril de 2006;

XXXIV - Instrução Normativa SRT nº 4, de 12 de dezembro de 2006;

XXXV - Portaria MTE nº 41, de 28 de março de 2007;

XXXVI - Instrução Normativa SRT nº 5, de 18 de julho de 2007;

XXXVII - Portaria MTE nº 412, de 20 de setembro de 2007;

XXXVIII - Portaria MTE nº 616, de 13 de dezembro de 2007;

XXXIX - Portaria MTE nº 210, de 29 de abril de 2008;

XL - Portaria MTE nº 262, de 29 de maio de 2008;

XLI - Instrução Normativa SRT nº 8, de 22 de julho de 2008;

XLII - Instrução Normativa SRT nº 9, de 09 de agosto de 2008;

XLIII - Instrução Normativa SRT nº 10, de 27 de fevereiro de 2009;

XLIV - Portaria MTE nº 1.232, de 22 de julho de 2009;

XLV - Instrução Normativa nº 12, de 5 de agosto de 2009;

XLVI - Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009;

XLVII - Portaria MTE nº 1.535, de 21 de agosto de 2009;

XLVIII - Portaria MTE nº 1.715, de 21 de setembro de 2009;

XLIX - Portaria MTE nº 2.233, de 17 de novembro de 2009;

L - Instrução Normativa SRT nº 13, de 17 de novembro de 2009;

LI - Portaria SRT nº 6, de 26 de janeiro de 2010;

LII - Portaria MTE nº 351, de 02 de março de 2010;

LIII - Portaria MTE nº 982, de 5 de maio de 2010;

LIV - Portaria MTE nº 1.001, de 06 de maio de 2010;

LV- Portaria MTE nº 1.095, de 19 de maio de 2010;

LVI - Portaria MTE nº 1.246, de 28 de maio de 2010;

LVII - Portaria MTE nº 1.554, de 30 de junho de 2010;

LVIII - Portaria MTE nº 1.474, de 29 de junho 2010;

LIX - Portaria MTE nº 1.621, de 14 de julho de 2010;

LX - Instrução Normativa SRT nº 15, de 14 de julho de 2010;

LXI - Portaria MTE nº 1.987, de 18 de agosto de 2010;

LXII - Portaria MTE nº 373, de 25 de fevereiro de 2011;

LXIII - Portaria MTE nº 239, de 09 de fevereiro de 2011;

LXIV - Portaria MTE nº 420, de 10 de março de 2011;

LXV - Portaria MTE nº 793, de 27 de abril de 2011;

LXVI - Portaria MTE nº 1.469, de 21 de julho de 2011;

LXVII - Portaria MTE nº 1.752, de 31 de agosto de 2011;

LXVIII - Portaria MTE nº 1.959, de 29 de setembro de 2011;

LXIX - Portaria MTE nº 1.979, de 30 de setembro de 2011;

LXX - Portaria MTE nº 2.685, de 26 de dezembro de 2011;

LXXI - Portaria MTE nº 2.686, de 27 de dezembro de 2011;

LXXII - Portaria MTE nº 594, de 5 de abril de 2012;

LXXIII - Portaria MTE nº 723, de 23 de abril de 2012;

LXXIV - Portaria MTE nº 832, de 6 de junho de 2012;

LXXV - Portaria MTE nº 1.057, de 06 de julho de 2012;

LXXVI - Portaria MTE nº 1.339, de 15 de agosto de 2012;

LXXVII - Portaria MTE nº 1.343, de 22 de agosto de 2012;

LXXVIII - Portaria MTE nº 1.641, de 10 de outubro de 2012;

LXXIX - Portaria MTE nº 1.815, de 31 de outubro de 2012;

LXXX- Portaria MTE nº 1.967, de 30 de novembro de 2012;

LXXXI - Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013;

LXXXII - Portaria Interministerial SG/MTE nº 2, de 9 de maio de 2013;

LXXXIII - Portaria MTE nº 651, de 14 de maio de 2013;

LXXXIV- Portaria MTE nº 762, de 04 de junho de 2013;

LXXXV - Portaria MTE nº 763, de 04 de junho de 2013;

LXXXVI - Portaria MTE nº 764, de 04 de junho de 2013;

LXXXVII - Portaria MTE nº 855, de 14 de junho de 2013;

LXXXVIII - Portaria MTE nº 857, de 17 de junho de 2013;

LXXXIX - Portaria MTE nº 1.005, de 1 de julho de 2013;

XC - Instrução Normativa SRT nº 16, de 15 de outubro de 2013;

XCI - Instrução Normativa SRT nº 17, de 13 de novembro de 2013;

XCII - Portaria MTE nº 1.884, de 28 de novembro de 2013;

XCIII - Portaria MTE nº 1.964, de 11 de dezembro de 2013;

XCIV - Portaria Interministerial MTE/MEC nº 17, de 17 de dezembro de 2013;

XCV - Portaria MTE nº 186, de 29 de janeiro de 2014;

XCVI - Portaria MTE nº 234, de 17 de fevereiro de 2014;

XCVII - Portaria MTE nº 272, de 20 de fevereiro de 2014;

XCVIII - Portaria Interministerial MTE/SG/PR nº 2, de 02 de abril de 2014;

XCIX - Portaria MTE nº 768, de 28 de maio de 2014;

C - Portaria MTE nº 789, de 2 de junho de 2014;

CI - Portaria MTE nº 796, de 04 de junho de 2014;

CII - Portaria MTE nº 1.129, de 23 de julho de 2014;

CIII - Instrução Normativa SRT nº 18, de 7 de novembro de 2014;

CIV - Portaria MTE nº 1.927, de 10 de dezembro de 2014;

CV - Portaria SPPE nº 3, de 26 de janeiro de 2015;

CVI - Portaria MTE nº 509, de 17 de abril de 2015;

CVII - Portaria MTE nº 702, de 28 de maio de 2015;

CVIII - Portaria MTE nº 709, de 28 de maio de 2015;

CIX- Portaria MTE nº 751, de 10 de junho de 2015;

CX - Portaria MTE nº 752, de 10 de junho de 2015;

CXI - Portaria MTE nº 945, de 8 de julho de 2015;

CXII - Portaria MTE nº 1.006, de 16 de julho de 2015;

CXIII - Portaria MTE nº 1.013, de 21 de julho de 2015;

CXIV - Instrução Normativa SRT nº 20, de 24 de julho de 2015;

CXV - Portaria MTE nº 1.166, de 18 de agosto de 2015;

CXVI - Portaria MTb 1.237, de 10 de setembro de 2015;

CXVII - Portaria MTPS nº 21, 19 de outubro de 2015;

CXVIII - Portaria Conjunta MTPS/MF nº 866, de 4 de novembro de 2015;

CXIX - Portaria MTPS nº 89, de 22 de janeiro de 2016;

CXX - Portaria MTE nº 242, de 8 de março de 2016;

CXXI - Portaria Conjunta SPPE/SRT nº 1, de 02 de maio de 2016;

CXXII - Portaria MTPS nº 521, de 4 de maio de 2016;

CXXIII - Portaria SRT nº 22, de 9 de maio de 2016;

CXXIV - Portaria MTPS nº 599, de 10 de maio de 2016;

CXXV - Portaria Interministerial MF/MTE nº 417, de 7 de novembro de 2016;

CXXVI - Portaria MTb nº 693, de 23 de maio de 2017;

CXXVII - Portaria SPPE nº 153, de 20 de novembro de 2017;

CXXVIII - Portaria SRT nº 28, de 27 de novembro de 2017;

CXXIX - Portaria MTb nº 1.293, de 28 de dezembro de 2017;

CXXX - Portaria MTb nº 33, de 17 de janeiro de 2018;

CXXXI - Portaria MTb nº 79, de 31 de janeiro de 2018;

CXXXII - Portaria MTb nº 139, de 28 de fevereiro de 2018;

CXXXIII - Portaria MTb nº 272, de 19 de abril de 2018;

CXXXIV - Portaria MTb nº 273, de 20 de abril de 2018;

CXXXV - Portaria MTb nº 335, de 15 de maio de 2018;

CXXXVI - Portaria MTb nº 349, de 23 de maio de 2018;

CXXXVII - Portaria SPPE nº 85, de 18 de junho de 2018;

CXXXVIII - Portaria MTB nº 496, de 4 de julho de 2018;

CXXXIX - Portaria MTb nº 621, de 6 de agosto de 2018;

CXL - Portaria MTb nº 634, de 9 de agosto de 2018;

CXLI- Portaria MTb nº 656, de 22 de agosto de 2018;

CXLII - Portaria MTb nº 713, de 4 de setembro de 2018;

CXLIII - Portaria SPPE nº 193, de 24 de setembro de 2018;

CXLIV - Portaria Interministerial MTb/MF/MS/MP nº 1, de 7 de dezembro de 2018;

CXLV - Portaria SEPRT nº 211, de 11 de abril de 2019;

CXLVI - Portaria SEPRT nº 604, de 18 de junho de 2019;

CXLVII - Portaria SEPRT nº 917, de 30 de julho de 2019;

CXLVIII - Portaria SEPRT nº 1.001, de 4 de setembro de 2019;

CXLIX - Portaria SEPRT nº 1.065, de 23 de setembro de 2019;

CL - Portaria SEPRT Nº 1.127, de 14 de outubro de 2019;

CLI - Portaria nº 1.195, de 30 de outubro de 2019;

CLII - Portaria SEPRT nº 1.344, de 2 de dezembro de 2019;

CLIII - Portaria SEPRT nº 1.409, de 16 de dezembro de 2019;

CLIV - Portaria SEPRT nº 6.136, de 3 de março de 2020;

CLV - Portaria SEPRT nº 6.137, de 3 de março de 2020;

CLVI - Portaria SEPRT nº 11.503, de 7 de maio de 2020;

CLVII - Portaria SEPRT nº 11.538, de 7 de maio de 2020;

CLVIII - Portaria SEPRT nº 16.655, de 14 de julho de 2020;

CLIX - Portaria SEPRT nº 17.593, de 24 de julho de 2020;

CLX - Portaria SEPRT nº 19.809, de 24 de agosto de 2020;

CLXI - Portaria SEPRT nº 24.445, de 1º de dezembro de 2020; e

CLXII - Portaria SEPRT nº 396, de 11 de janeiro de 2021.

Art. 401. Esta Portaria entra em vigor:

I - quanto à Seção IV do Capítulo V e ao Capítulo XVIII, em 10 de fevereiro de 2022;

II - quanto aos demais dispositivos, em 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

ANEXO I

Motivo do afastamento temporário

Aposentadoria por invalidez.
Cárcere.
Cargo Eletivo - Candidato a cargo eletivo.
Cessão / Requisição.
Licença-maternidade inclusive suas antecipações e prorrogações licença não remunerada ou sem vencimento
Mandato eleitoral - afastamento temporário para o exercício de mandato eleitoral, com ou sem remuneração.
Mandato sindical - afastamento temporário para exercício de mandato sindical. Violência doméstica e familiar.
Participação no Conselho Nacional de Previdência Social - CNPS.
Qualificação - afastamento por suspensão do contrato representação sindical.
Serviço Militar - afastamento temporário para prestar serviço militar obrigatório.

ANEXO II

MODELO DE CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO OU INDETERMINADO

Pelo presente instrumento de contrato de trabalho, entre (NOME DO CONTRATANTE, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), doravante denominado EMPREGADOR e (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS, NIT, PIS/PASEP, INSCRIÇÃO NA OMB), doravante denominado EMPREGADO, ficou justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O empregado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO), durante a vigência deste contrato (COM OU SEM) exclusividade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O presente contrato vigorará:

( ) por prazo determinado no período de __/__/__ a __/__/__

( ) por prazo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA - O empregado, por força deste contrato, desempenhará suas funções no horário de (MENCIONAR O HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (MENCIONAR O LOCAL).

CLÁUSULA QUARTA - O empregador pagará em contraprestação salarial a quantia de (EM ALGARISMOS E POR EXTENSO) por (PERÍODO DE PAGAMENTO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, mediante recibo discriminativo, com cópia para o empregado.

CLÁUSULA QUINTA - O repouso semanal remunerado será gozado (MENCIONAR O DIA DA SEMANA).

CLÁUSULA SEXTA - O empregador se obriga a pagar ao empregado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte e de alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

CLAUSULA SÉTIMA - A assinatura do presente instrumento não exime os contraentes de aplicar a legislação trabalhista em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - E por estarem justos e contratados, lavram o presente instrumento, devendo ficar uma via com: empregador, empregado, Ordem dos Músicos do Brasil quando se tratar de contratação de músicos e, do Sindicato dos Artistas e Técnicos em Espetáculos de Diversão, quando se tratar de contratação desses profissionais, para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Este contrato vai assinado pelas partes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor, devendo ser homologado pelo sindicato da categoria e pela Ordem dos Músicos do Brasil.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO III

MODELO DE NOTA CONTRATUAL PARA SUBSTITUIÇÃO OU PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CARACTERISTICAMENTE EVENTUAL

Nota Contratual nº:

O CONTRATANTE (NOME, ENDEREÇO, nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), contrata os serviços de (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS NIT, PIS/PASEP E INSCRIÇÃO NA OMB), nas seguintes condições:

PRIMEIRA - O contratado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO) durante o período de (DATAS DO INÍCIO E TÉRMINO).

SEGUNDA - O contratado desempenhará suas funções no horário de (HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (ENDEREÇO).

TERCEIRA - O contratante pagará em contraprestação a importância de (VALOR POR EXTENSO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, inclusive repouso semanal remunerado, até o término da prestação dos serviços, mediante recibo discriminativo, com cópia para o contratado.

QUARTA - O contratante se obriga a pagar ao contratado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte, alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

Esta Nota Contratual, firmada em razão de (MENCIONAR EM SUBSTITUIÇÃO A QUEM OU SE PARA SERVIÇO EVENTUAL), vai assinada pelas partes contratantes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO IV

autorização PERMANENTE para o trabalho aos domingos e feriados

I - INDÚSTRIA

1) laticínios, excluídos os serviços de escritório;

2) frio industrial, fabricação e distribuição de gelo, excluídos os serviços de escritório;

PORTARIA

3) purificação e distribuição de água (usinas e filtros), excluídos os serviços de escritório;

4) produção, transmissão e distribuição de energia elétrica, excluídos os serviços de escritório, mas incluídos:

a) o fornecimento de suprimentos para o funcionamento e a manutenção das centrais geradoras e dos sistemas de transmissão e distribuição de energia; e

b) as respectivas obras de engenharia.

5) produção e distribuição de gás; excluídos os serviços de escritório;

6) serviços de esgotos, excluídos os serviços de escritórios;

7) confecção de coroas de flores naturais;

8) pastelaria, confeitaria e panificação em geral;

9) indústria do malte, excluídos os serviços de escritório;

10) indústria do cobre eletrolítico, de ferro (metalúrgica), de alumínio e do vidro, excluídos os serviços de escritório;

11) turmas de emergência nas empresas industriais, instaladoras e conservadoras de elevadores e cabos aéreos;

12) trabalhos em curtumes, excluídos os serviços de escritório;

13) alimentação de animais destinados à realização de pesquisas para preparo de soro e outros produtos farmacêuticos;

14) siderurgia, fundição, forjaria, usinagem (fornos acesos permanentemente), excluídos os serviços de escritório;

15) lubrificação e reparos do aparelhamento industrial (turma de emergência);

16) indústria moageira, excluídos os serviços escritório;

17) usinas de açúcar e de álcool, incluídas oficinas, excluídos serviços de escritório;

18) indústria do papel de imprensa, excluídos os serviços de escritório;

19) indústria de cimento em geral, excluídos os serviços de escritório;

20) indústria de acumuladores elétricos, porém unicamente nos setores referentes a carga de baterias, moinho e cabine elétrica, excluídos todos os demais serviços;

21) indústria da cerveja, excluídos os serviços de escritório;

22) indústria do refino do petróleo, excluídos os serviços de escritório;

23) indústria Petroquímica, excluídos os serviços de escritório;

24) indústria de extração de óleos vegetais comestíveis, excluídos os serviços de escritório;

25) processamento de hortaliças, legumes e frutas;

26) indústria de extração de óleos vegetais e indústria de biodiesel, excluídos os serviços de escritório;

27) indústria do vinho, do mosto de uva, dos vinagres e bebidas derivados da uva e do vinho, excluídos os serviços de escritório;

28) indústria aeroespacial;

29) indústria de beneficiamento de grãos e cereais;

30) indústria de artigos e equipamentos médicos, odontológicos, hospitalares, de laboratórios, de higiene, de medicamentos e de insumos farmacêuticos e vacinas;

31) indústria de carnes e seus derivados (abate, processamento, armazenamento, manutenção, higienização, carga, descarga, transporte e conservação frigorífica), excluídos os serviços de escritório;

32) indústria da cerâmica em geral, excluídos os serviços de escritório;

33) indústria do chá, incluídos os serviços de escritório;

34) indústria têxtil em geral, excluídos os serviços de escritório;

35) indústria do tabaco, excluídos os serviços de escritório;

36) indústria do papel e papelão, no setor de purificação e alvejamento, incluídas as operações químicas propriamente ditas e as de supervisão e manutenção;

37) indústria química;

38) indústria da borracha, excluídos os serviços de escritório;

39) indústria de fabricação de chapas de fibra e madeira, excluídos os serviços de escritório;

40) indústria de gases industriais e medicinais, excluídos os serviços de escritório;

41) indústria de extração de carvão, excluídos os serviços de escritório;

42) indústria de alimentos e de bebidas;

43) atividades de produção, distribuição, comercialização, manutenção, reposição, assistência técnica, monitoramento e inspeção de equipamentos de infraestrutura, instalações, máquinas e equipamentos em geral, incluídos elevadores, escadas rolantes e equipamentos de refrigeração e climatização; e

44) indústria de peças e acessórios para veículos automotores e sistemas motores de veículos.

II - COMÉRCIO

1) varejistas de peixe;

2) varejistas de carnes frescas e caça;

3) venda de pão e biscoitos;

4) varejistas de frutas e verduras;

5) varejistas de aves e ovos;

6) varejistas de produtos farmacêuticos (farmácias, inclusive manipulação de receituário);

7) flores e coroas;

8) barbearias e salões de beleza;

9) entrepostos de combustíveis, lubrificantes e acessórios para automóveis (postos de gasolina);

10) locadores de bicicletas e similares;

11) hotéis e similares (restaurantes, pensões, bares, cafés, confeitarias, leiterias, sorveterias e bombonerias);

12) casas de diversões; inclusive estabelecimentos esportivos em que o ingresso seja pago;

13) limpeza e alimentação de animais em estabelecimentos de avicultura;

14) feiras-livres e mercados, comércio varejista de supermercados e de hipermercados, cuja atividade preponderante seja a venda de alimentos, inclusive os transportes a eles inerentes;

15) porteiros e cabineiros de edifícios residenciais;

16) serviços de propaganda dominical;

17) comércio de artigos regionais nas estâncias hidrominerais;

18) comércio em portos, aeroportos, estradas, estações rodoviárias e ferroviárias;

19) comércio em hotéis;

20) agências de turismo, locadoras de veículos e embarcações;

21) comércio em postos de combustíveis;

22) comércio em feiras e exposições;

23) comércio em geral;

24) estabelecimentos destinados ao turismo em geral;

25) atacadistas e distribuidores de produtos industrializados;

26) lavanderias e lavanderias hospitalares;

27) revendedores de tratores, caminhões, automóveis e veículos similares; e

28) comércio varejista em geral.

III - TRANSPORTES

1) serviços portuários;

2) navegação, inclusive escritório, unicamente para atender a serviço de navios;

3) trânsito marítimo de passageiros; excluídos os serviços de escritório;

4) serviços de transporte, armazenamento, entrega e logística de cargas em geral;

5) serviço de transportes aéreos; excluídos os departamentos não ligados diretamente ao tráfego aéreo;

6) transporte interestadual rodoviário, inclusive limpeza e lubrificação dos veículos;

7) transporte de passageiros por elevadores e cabos aéreos;

8) serviços de manutenção aeroespacial;

9) transporte público coletivo urbano e de caráter urbano de passageiros e suas atividades de apoio à operação; e

10) controle de tráfego aéreo, aquático ou terrestre.

IV - COMUNICAÇÕES E PUBLICIDADE

1) empresa de comunicação telegráficas, radiotelegráficas e telefônicas; excluídos os serviços de escritório e oficinas, salvos as de emergência;

2) empresas de radiodifusão, televisão, de jornais e revistas; excluídos os serviços de escritório;

3) distribuidores e vendedores de jornais e revistas (bancas e ambulantes);

4) anúncios em bondes e outros veículos (turma de emergência); e

5) telecomunicações e internet.

V - EDUCAÇÃO E CULTURA

1) estabelecimentos de ensino (internatos); excluídos os serviços de escritório e magistério;

2) empresas teatrais; excluídos os serviços de escritório;

3) biblioteca; excluídos os serviços de escritório;

4) museu; excluídos de serviços de escritório;

5) empresas exibidoras cinematográficas; excluídos de serviços de escritório;

6) empresa de orquestras;

7) cultura física; excluídos de serviços de escritório; e

8) instituições de culto religioso.

VI - SERVIÇOS FUNERÁRIOS

1) estabelecimentos e entidades que executem serviços funerários.

VII - AGRICULTURA, PECUÁRIA E MINERAÇÃO

1) limpeza, alimentação, manejo zootécnico e manejo sanitário para animais em propriedades agropecuárias;

2) produção, colheita, beneficiamento, lavagem e transporte de hortaliças, legumes, frutas, flores, grãos, cereais, sementes e outros produtos de origem agrícola;

3) plantio, tratos culturais, corte, carregamento, transbordo e transporte de cana de açúcar;

4) agroindústria;

5) prevenção, controle e erradicação de pragas dos vegetais e de doença dos animais; e

6) atividades de lavra, beneficiamento, produção, comercialização, escoamento e suprimento de bens minerais.

VIII - SAÚDE E SERVIÇOS SOCIAIS

1) hospitais, clínicas, casas de saúde e ambulatórios;

2) hotelaria hospitalar, incluídos os serviços de lavanderias, camareira, limpeza e higienização, alimentação, gerenciamento de resíduos, central telefônica;

3) assistência social e atendimento à população em estado de vulnerabilidade; e

4) academias de esporte de todas as modalidades.

IX - ATIVIDADES FINANCEIRAS E SERVIÇOS RELACIONADOS

1) atividades envolvidas no processo de automação bancária;

2) teleatendimento e telemarketing;

3) serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e ouvidoria;

4) serviços por canais digitais, incluídos serviços de suporte a esses canais;

5) áreas de tecnologia, de segurança e de administração patrimonial;

6) atividades bancárias de caráter excepcional ou eventual;

7) atividades bancárias em áreas de funcionamento diferenciado, como feiras, exposições, shopping centers, aeroportos e terminais de ônibus, de trem e de metrô; e

8) produção e distribuição de numerário à população e manutenção da infraestrutura tecnológica do Sistema Financeiro Nacional e do Sistema de Pagamentos Brasileiro.

X - SERVIÇOS

1) guarda, uso e controle de substâncias, materiais e equipamentos com elementos tóxicos, inflamáveis, radioativos ou de alto risco, definidos pelo ordenamento jurídico brasileiro, em atendimento aos requisitos de segurança sanitária, metrologia, controle ambiental e prevenção contra incêndios;

2) serviço de call center;

3) serviço relacionado à tecnologia da informação e de processamento de dados (data center) para suporte de outras atividades previstas nesta Portaria;

4) levantamento e análise de dados geológicos com vistas à garantia da segurança coletiva, notadamente por meio de alerta de riscos naturais e de cheias e inundações;

5) mercado de capitais e seguros;

6) unidades lotéricas;

7) serviços de comercialização, reparo e manutenção de partes e peças novas e usadas e de pneumáticos novos e remoldados; e

8) atividades de construção civil.

Anexo V

ARQUIVO FONTE DE DADOS - AFD

O AFD deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

2. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

3. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Ordenar os registros pelo Número Sequencial de Registro - NSR.

5. Não conter linhas em branco.

6. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

1. N: numérico;

2. A: alfanumérico;

3. D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

4. AAAA: ano;

5. MM: mês;

6. dd: dia do mês; e

7. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

8. AAAA: ano;

9. MM: mês;

10. dd: dia do mês;

11. T: fixo com valor "T";

12. hh: hora (00 a 23);

13. mm: minutos (00 a 59);

14. 00: segundos (fixos com valor "00");

15. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

16. O preenchimento dos campos deve se iniciar pela esquerda e posições não utilizadas devem ser preenchidas com espaço.

17. Para os registros dos tipos "1" a "5" deve ser gravado o Código de Verificação de Redundância, utilizando o CRC-16 (Cyclic Redundancy Check) do registro.

18. O registro do tipo "7" deve utilizar o padrão SHA-256 (Secure Hash Algorithm - 256 bits) na geração do campo nº 8 (código hash).

19. Ser nomeado pela junção da palavra "AFD" com:

1. para o REP-C: número de fabricação do REP, CNPJ/CPF do empregador e "REP_C";

2. para o REP-A: CNPJ/CPF do empregador e "REP_A"; e

3. para o REP-P: número de registro no INPI, CNPJ/CPF do empregador e "REP_P".

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "1" - Cabeçalho

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"000000000".
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "1".
3	011-011	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
4	012-025	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
5	026-039	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
6	040-189	150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	190-206	17	N	Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.
8	207-216	10	D	Data inicial dos registros no arquivo.
9	217-226	10	D	Data final dos registros no arquivo.
10	227-250	24	DH	Data e hora da geração do arquivo.
11	251-253	3	N	Versão do leiaute do AFD. Preencher com "003".
12	254-254	1	N	Tipo de identificador do fabricante ou desenvolvedor do REP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
13	255-268	14	N	CNPJ ou CPF do fabricante ou desenvolvedor do REP.

14	269-298	30	A	Modelo, no caso de REP-C.
15	299-302	4	A	CRC-16 do registro.

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "2" - Inclusão ou alteração da identificação da empresa no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "2".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-048	14	N	CPF do responsável pela inclusão ou alteração.
5	049-049	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
6	050-063	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
7	064-077	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
8	078-227	150	A	Razão social ou nome do empregador.
9	228-327	100	A	Local de prestação de serviços.
10	328-331	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "3" - Marcação de ponto para REP-C e REP-A

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "3".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-050	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "4" - Ajuste do relógio

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "4".
3	011-034	24	DH	Data e hora antes do ajuste.
4	035-058	24	DH	Data e hora ajustada.
5	059-069	11	N	CPF do responsável pela alteração.
6	070-073	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "5" - Inclusão, alteração ou exclusão de empregado no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "5".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-035	1	A	Tipo de operação: - "I": inclusão; - "A": alteração; - "E": exclusão.
5	036-047	12	N	CPF do empregado.

6	048-099	52	A	Nome do empregado.
7	100-103	4	A	Demais dados de identificação do empregado.
8	104-114	11	N	CPF do responsável pela alteração.
9	115-118	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "6" - Eventos sensíveis do REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "6".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-036	2	N	Tipo de evento: "01": abertura do REP por manutenção ou violação (somente para REP-C); "02": retorno de energia (REP-C ou REP-P); "03": introdução de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "04": retirada de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "05": emissão da Relação Instantânea de Marcações (somente para REP-C); "06": erro de impressão (somente para REP-C); "07": disponibilidade de serviço (somente para REP-P); "08": indisponibilidade de serviço (somente para REP-P).

PORTARIA

Registro do tipo "7" - Marcação de ponto para REP-P

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "7".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-070	24	DH	Data e hora de gravação do registro.
6	071-072	2	N	Identificador do coletor da marcação: "01": aplicativo*mobile*; "02":*browser*(navegador internet); "03": aplicativo*desktop*; "04": dispositivo eletrônico; "05": outro dispositivo eletrônico não especificado acima.
7	073-073	1	N	Informar "0" para marcação*on-line*ou "1" para marcação*off-line*.
8	074-137	64	A	Código*hash*.

Será utilizado o padrão SHA-256 na geração do código hash especificado no campo nº 8, e seu cálculo será feito com base nos dados abaixo:

1. NSR (campo nº 1);

2. tipo do registro (campo nº 2);

3. data e hora da marcação de ponto (campo nº 3);

4. CPF do empregado (campo nº 4);

5. data e hora da gravação do registro (campo nº 5);

6. identificador do coletor da marcação (campo nº 6);

7. informação se a marcação foi on-line ou off-line (campo nº 7); e

8. código hash (SHA-256) do registro anterior, caso exista.

Registro do tipo "9" - Trailer

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"999999999".
2	010-018	9	N	Quantidade de registros do tipo "2" no arquivo.
3	019-027	9	N	Quantidade de registros do tipo "3" no arquivo.
4	028-036	9	N	Quantidade de registros do tipo "4" no arquivo.
5	037-045	9	N	Quantidade de registros do tipo "5" no arquivo.
6	046-054	9	N	Quantidade de registros do tipo "6" no arquivo.
7	055-063	9	N	Quantidade de registros do tipo "7" no arquivo.
8	064-064	1	N	Tipo do registro. Preencher com "9".

Assinatura digital

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-100	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VI

ARQUIVO ELETRÔNICO DE JORNADA - AEJ

O AEJ deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

3. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

5. Cada linha do arquivo digital representará um registro e deve conter os campos que estão no leiaute definido para o registro. Ao final de cada campo, com exceção do último campo do registro, deve ser inserido o caractere delimitador "|" (pipe ou barra vertical).

6. Não conter linhas em branco.

7. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

N: numérico;

A: alfanumérico;

H: hora, no formato "hhmm";

D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês; e

2. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês;

4. T: fixo com valor "T";

5. hh: hora (00 a 23);

6. mm: minutos (00 a 59);

7. 00: segundos (fixos com valor "00");

8. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "01" - Cabeçalho

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "01".
2	tpIdtEmpregador	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
3	idtEmpregador	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
4	caepf	14	N	CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), caso exista.
5	cno	12	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras), caso exista.
6	razaoOuNome	1 a 150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	dataInicialAej	10	D	Data inicial dos registros no AEJ.
8	dataFinalAej	10	D	Data final dos registros no AEJ.
9	dataHoraGerAej	24	DH	Data e hora da geração do AEJ.
10	versaoAej	3	A	Versão do leiaute do AEJ. Preencher com "001".

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "02" - REPs utilizados

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "02".
2	idRepAej	1 a 9	N	Identificador do REP no AEJ
3	tpRep	1	N	Tipo do REP: - "1": REP-C; - "2": REP-A; - "3": REP-P.
4	nrRep	17	N	Número de fabricação ou identificador do REP, caso exista algum REP associado à marcação. Campo obrigatório quando o campo fonteMarc for igual a "O". Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.

Registro do tipo "03" - Vínculos

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "03".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ.
3	cpf	11	N	CPF do empregado.
4	nomeEmp	1 a 150	A	Nome do empregado.

Registro do tipo "04" - Horário contratual

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "04".
2	codHorContratual	1 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ.
3	durJornada	1 a 12	N	Duração da jornada, convertida em minutos.
4	hrEntrada01	4	H	Hora da primeira entrada.
5	hrSaida01	4	H	Hora da primeira saída.
6	hrEntrada02	0 ou 4	H	Hora da segunda entrada.
7	hrSaida02	0 ou 4	H	Hora da segunda saída.

Observações:

1. O campo codHorContratual identifica o horário contratual dentro do AEJ.

2. Caso o horário contratual tenha mais de dois pares entrada/saída, esses devem ser informados em sequência. Assim, teremos os campos hrEntradaNN e hrSaidaNN, onde NN representa a ordem do par entrada/saída.

3. Caso o horário seja noturno, o campo durJornada deve ser informado considerando a redução da hora noturna.

Registro do tipo "05" - Marcações

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "05".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	dataHoraMarc	24	DH	Data e hora da marcação.
4	idRepAej	0 a 9	N	Identificador do REP no AEJ (informado no registro do tipo "02").
5	tpMarc	1	A	Tipo da marcação: - "E": marcação de entrada; - "S": marcação de saída; - "D": marcação desconsiderada.
6	seqEntSaida	3	N	Número sequencial do par entrada/saída.
7	fonteMarc	1	A	Fonte da marcação: - "O": marcação original do REP; - "I ": marcação incluída manualmente; - "P": marcação pré-assinalada; - "X": ponto por exceção; - "T ": outras fontes de marcação.
8	codHorContratual	0 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ (informado no registro do tipo "04"). Campo obrigatório quando a marcação se tratar da primeira entrada, ou seja, tpMarc igual a "E" e seqEntSaida igual a "1".
9	motivo	0 a 150	A	Motivo da desconsideração ou inclusão da marcação. Campo obrigatório quando tpMarc for igual a "D" ou fonteMarc for igual a "I".

Registro do tipo "06" - Identificação da matrícula do vínculo no eSocial, para empregados com mais de um vínculo no AEJ

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "06".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	matEsocial	1 a 30	A	Matrícula do vínculo no eSocial.

Registro do tipo "07" - Ausências e Banco de Horas

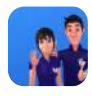
Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "07".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	tipoAusenOuComp	1	N	Código com tipo da ausência ou compensação: - "1": Descanso Semanal Remunerado (DSR); - "2": falta não justificada; - "3": movimento no banco de horas; - "4": folga compensatória de feriado.
4	data	10	D	Data da ausência ou compensação.
5	qtMinutos	0 a 12	N	Quantidade de minutos. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".
6	tipoMovBH	0 ou 1	N	Tipo de movimento no banco de horas: - "1": inclusão de horas no banco de horas; - "2": compensação de horas do banco de horas. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".

Registro do tipo "08" - Identificação do PTRP (Programa de Tratamento de Registro de Ponto)

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "08".
2	nomeProg	1 a 150	A	Nome do PTRP.
3	versaoProg	1 a 8	A	Versão do PTRP.
4	tpIdtDesenv	1	N	Tipo de identificador do desenvolvedor do PTRP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
5	idtDesenv	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do desenvolvedor do PTRP.
6	razaoNomeDesenv	1 a 150	A	Razão social ou nome do desenvolvedor do PTRP.
7	emailDesenv	1 a 50	N	E-mail do desenvolvedor do PTRP.

Registro do tipo "99" - Trailer

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "99".
2	qtRegistrosTipo01	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "01".
3	qtRegistrosTipo02	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "02".
4	qtRegistrosTipo03	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "03".
5	qtRegistrosTipo04	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "04".
6	qtRegistrosTipo05	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "05".
7	qtRegistrosTipo06	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "06".
8	qtRegistrosTipo07	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "07".
9	qtRegistrosTipo08	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "08".



Assinatura digital

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	assinDigital	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VII

ATESTADO TÉCNICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na qualidade de responsável técnico e de responsável legal da empresa (razão social ou nome), (CNPJ/CPF nº XXX), os signatários abaixo, em atenção ao art. 18 da Portaria SEPRT/ME nº XXX/2021, atestam e declaram que o equipamento e/ou programa identificados abaixo estão em conformidade com a Portaria SEPRT nº XXX/2021.

Tipo do REP/PTRP: ("REP-C", "REP-A", "REP-P" ou "PTRP" para Programa de Tratamento)

Marca Equipamento: (marca do equipamento ou "N/A" caso não se aplique)

Modelo Equipamento: (modelo do equipamento ou "N/A")

Certificado de conformidade: (certificado de conformidade do REP-C ou "N/A")

Número de fabricação: (número de fabricação do REP-C ou "N/A")

Número de registro no INPI: (número de registro no INPI do REP-P ou "N/A")

Identificador do Programa: (identificador do programa ou "N/A")

Versão do Programa: (versão do programa ou "N/A")

Assinatura Eletrônica: (somente REP-C)

Chave pública: (chave pública usada para assinatura eletrônica)

Algoritmo de criptografia assimétrica: (algoritmo utilizado para criptografia assimétrica)

Algoritmo de hash: (algoritmo de hash utilizado na assinatura eletrônica)

Declaramos ainda, que estamos cientes das consequências legais, cíveis e criminais, quanto à falsa declaração, falso atestado e falsidade ideológica. Reiteramos ao usuário que este documento deve ficar disponível para pronta apresentação para a Inspeção do Trabalho.

Empresa/Pessoa Destinatária:

Razão Social: (Razão social ou nome da empresa destinatária)

CNPJ/CPF: (CNPJ/CPF da empresa destinatária)

_____

Nome e CPF do Responsável Legal

_____

Nome e CPF do Responsável Técnico

ANEXO VIII

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL - REP-C

O REP-C deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Relógio interno de tempo real (Real Time Clock - RTC) com precisão mínima de 5 (cinco) partes por milhão (ppm) e que permita operações de ajuste, com capacidade de funcionamento ininterrupto por um período mínimo de 1.440 (mil quatrocentos e quarenta) horas na ausência de energia elétrica de alimentação.

2. Mostrador não-analógico do RTC, contendo hora, minutos e segundos, com as seguintes características:

1. densidade horizontal máxima deve ser de 2 (dois) caracteres por centímetro; e

2. o caractere não pode ter altura inferior a 8 (oito) mm.

3. Dispor de mecanismo impressor em bobina de papel, integrado e de uso exclusivo do equipamento, que permita impressões com durabilidade mínima de 5 (cinco) anos.

4. Meio de armazenamento permanente, denominado Memória de Registro de Ponto - MRP, com capacidade de retenção dos dados gravados por, no mínimo, 10 (dez) anos, onde os dados armazenados não possam ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente. As seguintes operações devem ser gravadas de forma permanente na MRP:

1. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação;

2. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço;

3. ajuste do RTC, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do RTC;

4. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação; e

5. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos.

OBS: Cada registro gravado na MRP deve conter Número Sequencial de Registro - NSR consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP.

5. Meio de armazenamento, denominado Memória de Trabalho - MT, onde ficarão armazenados os dados necessários à operação do REP. Os seguintes dados devem ser gravados na MT:

1. do empregador: tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificador do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço; e

2. dos empregados que utilizam o REP: nome, CPF e demais dados necessários à identificação do empregado pelo equipamento.

6. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na MRP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

7. Emitir a Relação Instantânea de Marcações - RIM, contendo a relação de todas as marcações efetuadas pelos trabalhadores na últimas 24 (vinte e quatro) horas, disponível no local da prestação do serviço para pronta extração na forma impressa ao Auditor-Fiscal do Trabalho.

8. A impressão da RIM deve ter prioridade frente à atividade de marcação de ponto, com velocidade mínima de 480 (quatrocentas e oitenta) marcações de ponto em um tempo de 10 (dez) minutos, contendo as seguintes informações:

1. cabeçalho com identificador (CNPJ/CPF); CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome do empregador; local da prestação do serviço; número de fabricação do REP; hora, dia, mês e ano da emissão da RIM;

2. NSR;

3. número do CPF e nome do empregado;

4. horário da marcação de ponto; e

5. quadrado, de 10 (dez) mm de lado, em cor preta, sólida, impresso ao final da RIM, no centro do papel.

9. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber diretamente a identificação do trabalhador, sem interposição de outro equipamento;

2. obter a hora do RTC;

3. registrar a marcação de ponto na MRP; e

4. gerar o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

10. A impressão do Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

11. O registro da marcação de ponto gravada na MRP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do trabalhador;

3. data da marcação; e

4. horário de marcação, composta de hora, minutos e fuso horário.

12. Possuir identificação do REP gravada de forma indelével na sua estrutura externa, contendo CNPJ e nome do fabricante, marca, modelo e número de fabricação do REP, o qual deve ser composto por 17 (dezessete) dígitos (FFFFFMMMMMVSSSSSS), sendo:

PORTARIA

1. FFFFF: número de cadastro do fabricante;

2. MMMMM: número de registro do modelo;

3. V: versão da MRP, com até 1 (um) dígito, podendo variar de 0 (zero) a 9 (nove); e

4. SSSSSS: número série único do equipamento.

OBS: A marcação indelével do REP assume sempre V igual a 0 (zero). Somente a numeração que é impressa nos documentos fiscais é que terá o dígito V atualizado, conforme forem introduzidas novas versões de MRP.

13. Dispor de porta de saída padrão USB externa, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, compatível com dispositivo USB de armazenamento de massa com conector macho tipo A, formatado no padrão FAT32, denominada Porta Fiscal.

14. Gravar o AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, para a pronta captura de todos dados armazenados na MRP pelo Auditor-fiscal do trabalho, com mensagens de evolução do processo de transmissão de informações, bem como mensagem de conclusão ou erro, até que o dispositivo seja extraído do REP.

15. A gravação do AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ocorrer em qualquer situação crítica, como equipamento aberto, sem papel ou com MRP esgotada, com prioridade no caso de uso simultâneo de outras portas de saída, quando existirem.

16. O tempo de gravação da AFD na Porta Fiscal deve respeitar as seguintes condições:

1. a taxa de transferência real mínima de transmissão dos dados da MRP para o dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ser 219,73 kbit/s;

2. o tempo máximo de captura da MRP esgotada deve ser 40 (quarenta) minutos; e

3. a contagem de tempo de captura do AFD deve ser suspendida quando ocorrer marcação de ponto simultaneamente à referida captura.

17. Demais itens especificados no Regulamento Técnico da Qualidade para Registrador Eletrônico de Ponto publicado pelo INMETRO, em virtude da delegação atribuída pela Portaria MTE nº 101, de 13 de janeiro de 2012.

ANEXO IX

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTOVIA PROGRAMA - REP-P

O REP-P deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Permitir a identificação da organização e do trabalhador.

2. Possuir ou acessar relógio que mantenha sincronismo com a Hora Legal Brasileira (HLB) disseminada pelo Observatório Nacional (ON), com uma variação de no máximo 30 (trinta) segundos.

3. Todo coletor de marcação de registro de ponto conectado ao REP-P deve exibir relógio não-analógico contendo horas, minutos e segundos no momento da marcação.

4. As marcações registradas realizadas no REP-P devem ser oriundas de coletor on-line (conectado ao REP-P), podendo excepcionalmente estar off-line (não conectado ao REP-P).

5. No caso de registro off-line, as marcações devem ser enviadas posteriormente no primeiro momento em que o coletor entrar em modo on-line (conectado ao REP-P), garantidas as normas de segurança da informação contidas nesta Portaria.

6. Acesso a meio de armazenamento com redundância, alta disponibilidade e confiabilidade, denominado Armazenamento de Registro de Ponto - ARP. As seguintes operações devem ser gravadas na ARP:

1. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

2. ajuste do relógio, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do relógio;

3. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação;

4. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos; e

5. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação, fuso horário da marcação, data e hora da gravação do registro, fuso horário da gravação do registro, identificador do coletor e código hash (SHA-256).

OBS: Cada estabelecimento terá sua própria sequência de NSR, consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP em relação ao estabelecimento.

7. Os dados armazenados na ARP não devem ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente, pelo prazo mínimo legal.

8. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber de forma inequívoca a identificação do trabalhador, valendo-se de serviços informáticos que garantam a disponibilidade permanente desta funcionalidade;

2. obter a data e a hora de registro do ponto de forma confiável;

3. registrar a marcação de ponto na ARP; e

4. disponibilizar Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

9. Caso seja adotado o formato impresso para o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador, a impressão deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

10. O registro da marcação de ponto gravada na ARP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do Trabalhador;

3. data da marcação;

4. horário de marcação, composto de hora, minutos e fuso horário;

5. data da gravação do registro;

6. horário da gravação do registro, composto de hora, minutos e fuso horário;

7. identificação do coletor; e

8. código hash (SHA-256).

11. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na ARP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

12. Possibilitar a geração do AFD para um determinado intervalo temporal.

13. Todos os equipamentos e programas informatizados que integram o REP-P devem apresentar alta disponibilidade, de modo a não comprometer o serviço de registro de ponto em qualquer uma de suas etapas.

ANEXO X

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ENTES OU ENTIDADES DOS SETORES PÚBLICOS DAS ESFERAS ESTADUAIS, DISTRITAL OU MUNICIPAL OU ÓRGÃOS E ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO Nº 10.046, DE 09 DE OUTUBRO DE 2019

Acordo de Cooperação Técnica que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominado(a) [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados) e nos demais

dispositivos aplicáveis; considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso da [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da (o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO].

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontadas no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço eletrônico do sítio da publicação; e

l) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

e) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

f) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o órgão ou instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma do art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLAUSULA NONA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3. Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XI

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL OU SERVIÇOS SOCIAIS AUTÔNOMOS E SERVIÇOS NACIONAIS DE APRENDIZAGEM ("SISTEMA S")

Acordo de Cooperação que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio da MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], [associação civil sem fins lucrativos ou serviço social autônomo/serviço nacional de aprendizagem] com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, no Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, e nos demais dispositivos aplicáveis;

considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes e cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso do [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO]; e

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontados no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX, de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) prestar contas ao MTP das atividades desenvolvidas no âmbito do presente ACORDO, mediante encaminhamento semestral de relatório contendo descrição pormenorizada das atividades realizadas e seu progresso em relação ao objetivo constante da Cláusula Primeira, comprovando o alcance das metas e dos resultados esperados;

l) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço

eletrônico do sítio da publicação; e

m) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) monitorar e avaliar, por meio de suas unidades competentes, o cumprimento do objeto do presente ACORDO, com base nos relatórios semestrais encaminhados pelo [SIGLA];

e) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

f) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

g) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

III - Para o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto do presente ACORDO, o MTP adotará os procedimentos que se fizerem necessários para o adequado acompanhamento da execução do objeto e do alcance dos resultados, oportunizando-se ao [SIGLA] sua participação e colaboração nesta atividade, conforme regras e prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, no Decreto nº 8.726, de 2016 e nas demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o Órgão ou Instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma da alínea "b" do inciso II do art. 6º e do art. 25, ambos do Decreto nº 8.726, de 2016, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES

I - A execução do ACORDO em desacordo com as cláusulas pactuadas, com o disposto na Lei nº 13.019, de 2014, ou com outras normas aplicáveis poderá ensejar as sanções previstas no art. 73 da Lei nº 13.019, de 2014, observados os arts. 71 a 74 do Decreto nº 8.726, de 2016.

II - Em caso de rescisão do ACORDO pelo descumprimento de cláusula pactuada, o partícipe que der causa à rescisão será responsabilizado nos termos do art. 42 da Lei n° 13.709, de 2018, e estará passível das sanções previstas no art. 52 da Lei n° 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, observado, quando aplicável, o disposto no art. 16 da Portaria MTP nº XXXX/2021.

CLAUSULA DÉCIMA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do §2° do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

PORTARIA

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3.Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XII

PLANO DE TRABALHO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ANEXO I) OU ACORDO DE COOPERAÇÃO (ANEXO II)

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

1. Dados cadastrais

1.1 Instituição

NOME			
SIGLA			CNPJ
ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2 Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

3. Justificativa:

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa celebrar ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, CONFORME MISSÃO INSTITUCIONAL, COM A ESPECIFICAÇÃO DO PROPÓSITO EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

5. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades no ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

6. Previsão de execução do objeto:

A partir da assinatura do respectivo ACORDO, a execução do objeto dar-se-á por elaboração de Plano de Trabalho Específico às solicitações de cada usuário de bases de dados e terá vigência conforme a Cláusula Sexta do ACORDO.

7. Aprovação:

Signatários:

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO

Eu, [NOME], [CARGO, FUNÇÃO/SETOR ONDE TRABALHA], [Nº CPF], declaro estar ciente da habilitação a ser conferida a mim para manuseio das bases de dados [INDICAR BASES DE DADOS], mantidas pelo Ministério do Trabalho e Previdência, decorrente do [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] a ser firmado pelo [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE], conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

No tocante às atribuições a mim conferidas, no âmbito do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo acima referido, comprometo-me a:

a) manusear a(s) base(s) de dados apenas por necessidade de serviço, ou em caso de determinação expressa, desde que legal, de superior hierárquico;

b) manter a absoluta cautela quando da exibição de dados em tela, impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

c) utilizar a(s) base(s) de dados estritamente conforme descrito e definido no instrumento de cooperação para disponibilização de dados;

d) manter sigilo dos dados ou informações sigilosas obtidas por força de minhas atribuições, abstendo-me de revelá-los ou divulgá-los, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual divulgação; e

e) Não repassar a outrem a(s) base(s) de dados em formato identificado.

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIV

PLANO DE TRABALHO ESPECÍFICO - USUÁRIO DA BASE DE DADOS

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

1. Dados cadastrais

1.1. Instituição

NOME	
SIGLA	CNPJ

ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2. Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

1.3. Usuários Autorizados

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

2.1. Dados Solicitados

BASE/DADOS	ANO-BASE	PERIODICIDADE	FORMA DE ACESSO	RECORTE GEOGRÁFICO	VARIÁVEIS
Relação Anual de Informações Sociais - RAIS			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Seguro-Desemprego			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		

3. Justificativa

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa utilizar os dados previstos no ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, COM A ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS OU PROJETOS EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Etapas, entregas e metas:

[DETALHAR AS ETAPAS, ENTREGAS E METAS DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO].

5. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO e o acesso às bases de dados supracitadas, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe se responsabilizará pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

7. Ciência pelo responsável pelo ACORDO: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

8. Assinatura pelos usuários da(s) base(s) de dados: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

21	**Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões)**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

Identificador de autenticação: 1ce66180-cb78-4995-a906-e52b60994ba9

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

Nesta data, registro que, em diligência ao Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, localizado no município de Capanema, onde é prestado o serviço objeto do contrato ora fiscalizado, constatamos que a Organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, embora descrito no Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, desempenharia a tarefa de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, não vem cumprindo suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**.

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias documentais – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de

Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura); Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESMT**:

3.1) Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hemocomponentes – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

5.3) O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AMBULATÓRIO:

6.1) Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, *sem uso pelo hospital*, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciado camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUMANIZAÇÃO**:

9.1) Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIMENTO:

10.1) Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme **portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra- Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.**

13) SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA:

14.1) Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR:

15.1) Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO

16.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) GESTÃO DE RESIDUOS

17.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

18.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) <u>ALMOXARIFADO</u>

19.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

20) <u>SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO</u>

20.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

20.2) Sala sem identificação na porta;

20.3) Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;**

20.4) Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.**

21) <u>SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA</u>

21.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a **RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.**

22) <u>FARMÁCIA:</u>

22.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.**

Sendo assim, através do Ofício nº 653/2023 – GTCAGHMR/SESPA, notificamos o Hospital Regional Público de Caetés as irregularidades cometidas, fixando os prazos citados acima para as suas correções, com retorno imediato conforme cumprimento.

Belém, 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix
Administradora-Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMT/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de novembro de 2023.

Ref.: APONTAMENTOS DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o termo de intimação nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tomadas referentes aos 70 itens apontados.

➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com o protocolo: 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebemos a visita da vigilância em loco para avaliar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Competências.

➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

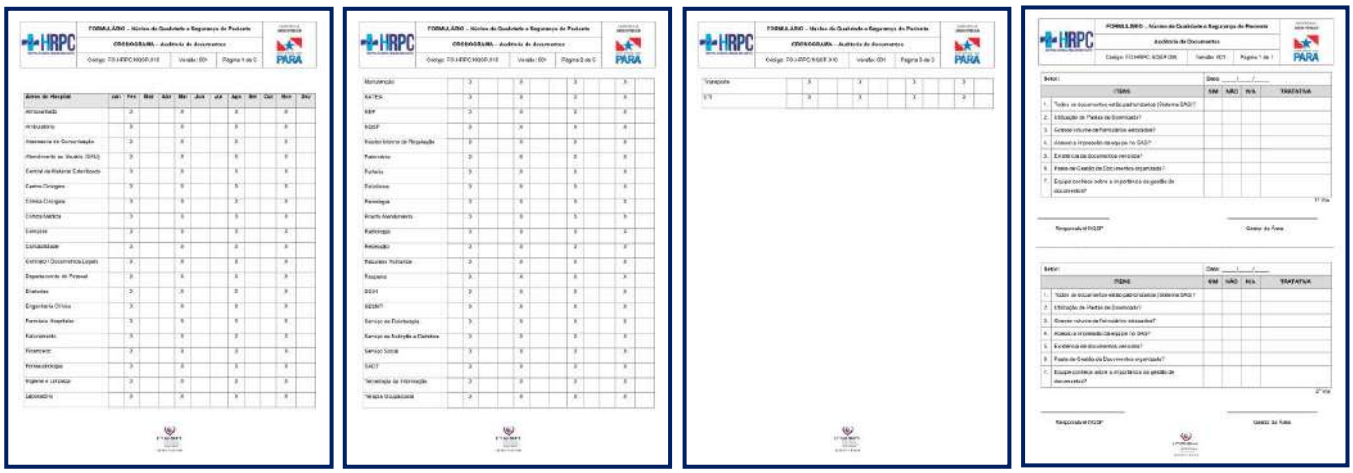
R: O HRPC possui no quadro uma coordenadora da qualidade de 44h semanais e uma enfermeira da qualidade, onde investimos em ferramentas tecnológicas, nos quais permitem gerenciar os processos e notificações “ontime”, a partir de janeiro de 2024 iniciará outro membro da qualidade que é um médico, os sistemas que utilizamos é o Epimed e Interact, conforme imagens abaixo.

2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em processo de elaboração em conjunto com o setor de comunicação e os formulários que serão introduzidos nas mesmas serão disponibilizados de acordo com o modelo abaixo:

2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos documentos iniciarão a partir de fevereiro de 2024 de acordo com cronograma, onde será aplicada um checklist com as perguntas contidas no formulário abaixo, segue Cronograma das auditorias e Checklist com as perguntas respectivamente:

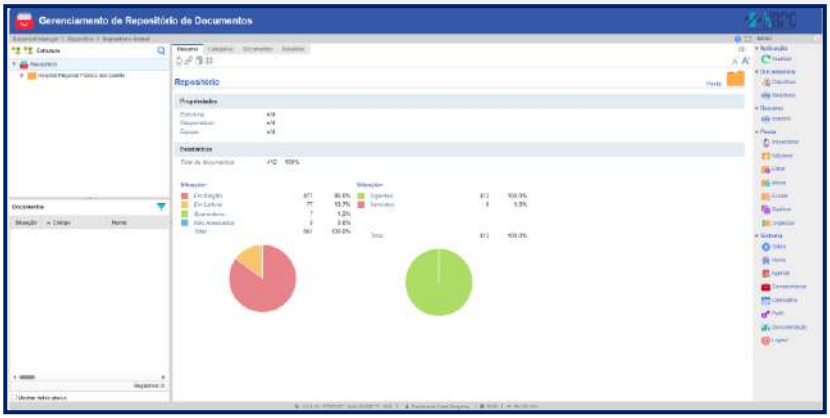


2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item se trata de adequações estruturais no HPRC, diante disto, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficaremos no aguardo do relatório da visita técnica para darmos andamento no pedido de recursos para as adequações necessárias, segue abaixo as evidências do comparecimento do DESAN no HRPC.

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

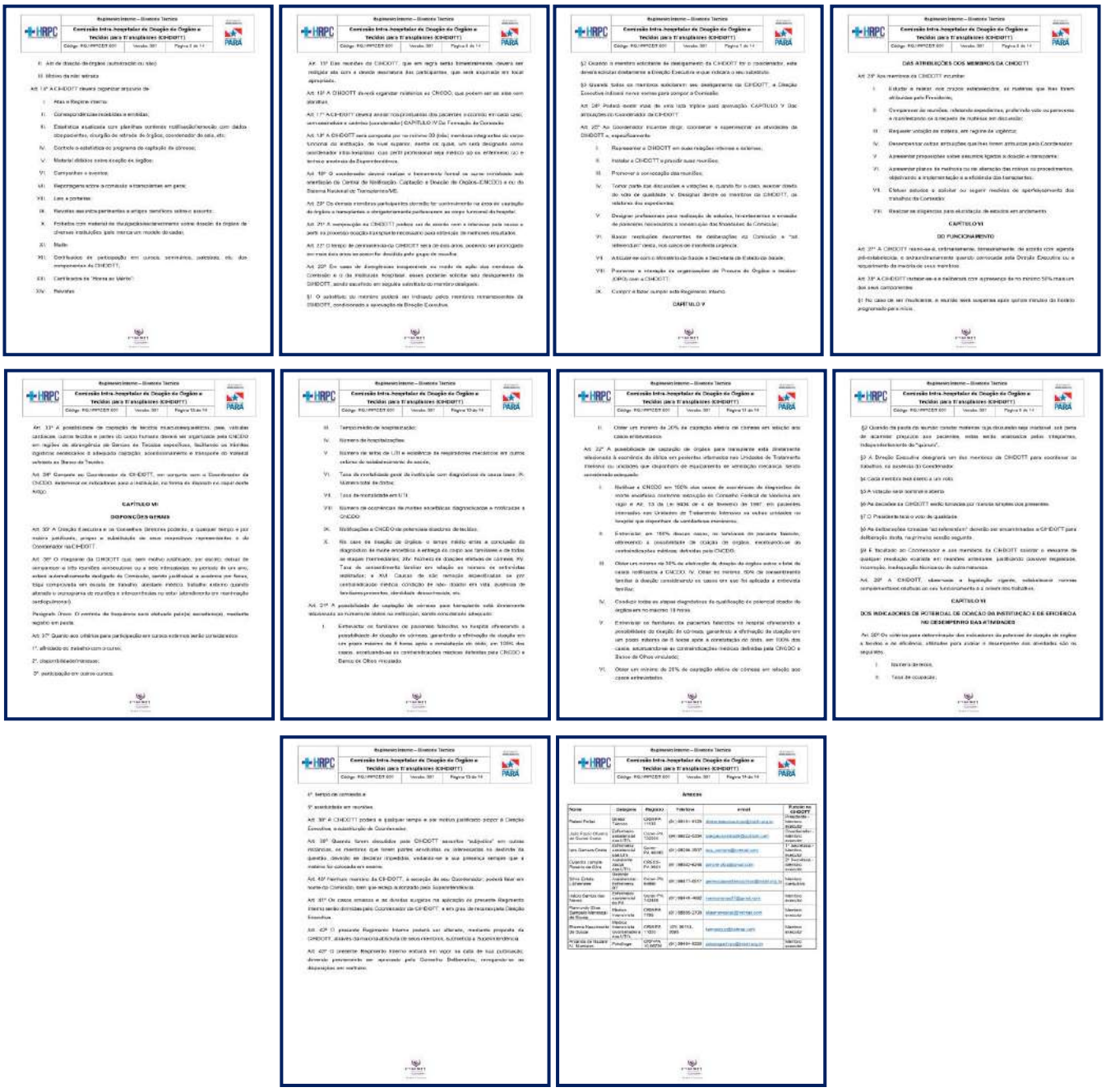
R: O HRPC atualmente encontra-se em fase de alinhamento e desenvolvimento dos documentos, constam no sistema 412 documentos aprovados onde ainda há alguns para ser liberados, porém essa aprovação ocorre diariamente pelo NQSP com intuito de até dezembro obtermos todos aprovados para que em fevereiro de 2024 possa acontecer a auditoria conforme respondido no item 2.3. Segue abaixo imagem do resumo do sistema Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a comissão, onde ocorreu uma reunião dia 18 de outubro das 11:00h às 12:30h via videoconferência com a Central Estadual de Transplantes (CET/PA), onde foram sanadas algumas dúvidas acerca da implantação e atuação da comissão no HRPC, conforme imagens abaixo, e enviada a listagem de profissionais para a participação do curso de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novembro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivamente:

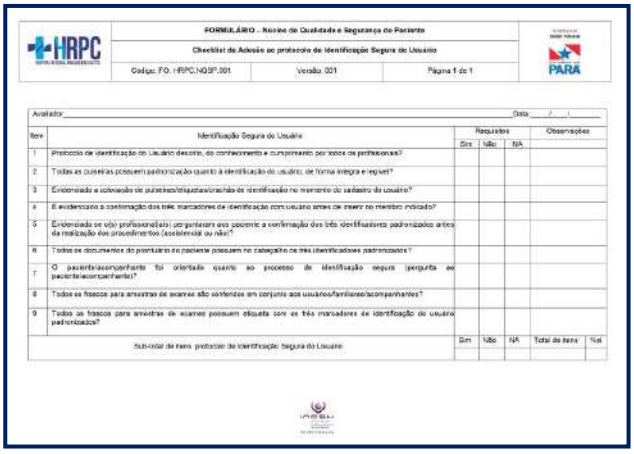


2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistema Interact, e estamos em processo de alimentação do sistema com os dados. Assim como os formulários de auditória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistema, onde iniciaremos a auditoria dos protocolos a partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trimestralmente.

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:

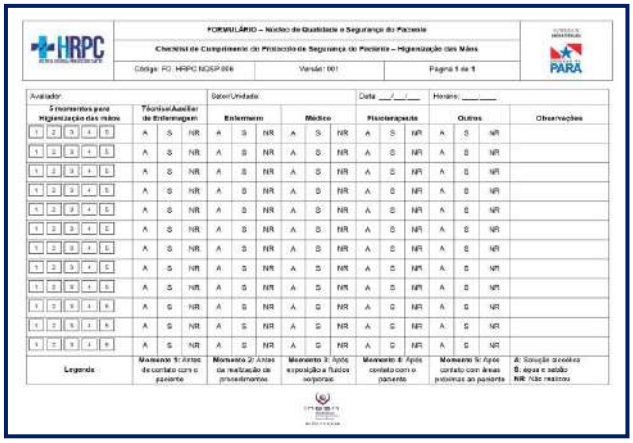


Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:

Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Cirurgia Segura:

Higienização das mãos:



Quedas:

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESMT**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuímos uma planilha onde efetuamos o controle dos ASO's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conforme imagem abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		02/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196
CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/05/2021	27/10/2021	16/05/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	05/05/2021	19/10/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/05/2021	23/09/2021	24/05/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/07/2021	04/10/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
14		COPEIRA	SND	18/08/2021	08/05/2021	18/08/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/05/2021	15/10/2021	22/09/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/06/2021	30/09/2021	10/09/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/05/2021	03/05/2021	28/09/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	28/09/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		AÇOUGUEIRO	SND	03/11/2021	09/05/2021	23/10/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/10/2021	07/11/2021	17/07/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/05/2021	27/05/2021	21/10/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	14/05/2021	14/05/2021	10/09/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.

➢ **4. LABORATÓRIO**

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

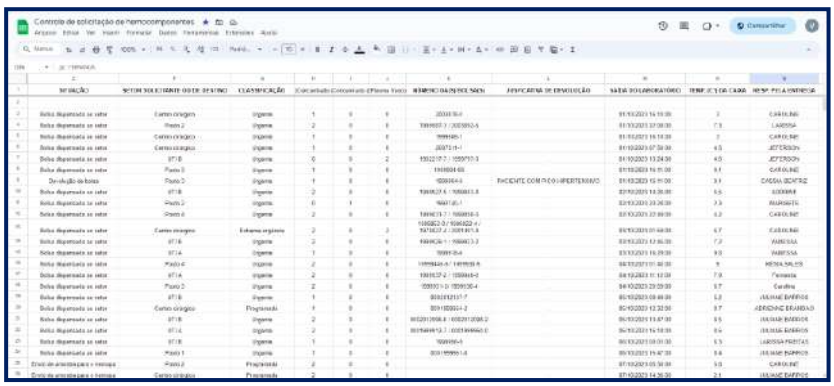
R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.

4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

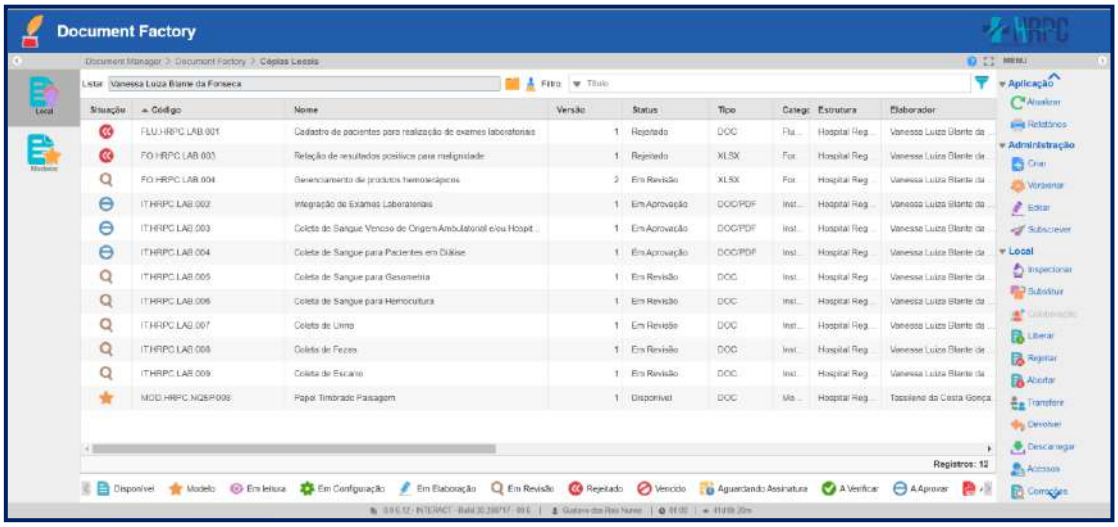
4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R: De acordo com a Portaria Conjunta ANVISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em seu cita Art.7º Na hipótese em que o remetente ou empresa transportadora de sangue e componentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de empresa de transporte de passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciamento sanitário, ficará sob a responsabilidade do remetente a verificação das condições técnicas e que esta etapa do processo será realizada e o monitoramento da entrega e chegada do material no seu destino final, mediante instrumento escrito que comprove a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acompanhamento técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em caixas térmicas com controle de temperatura, conforme imagens abaixo.



4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns documentos já foram validados, aguardando a aprovação da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.

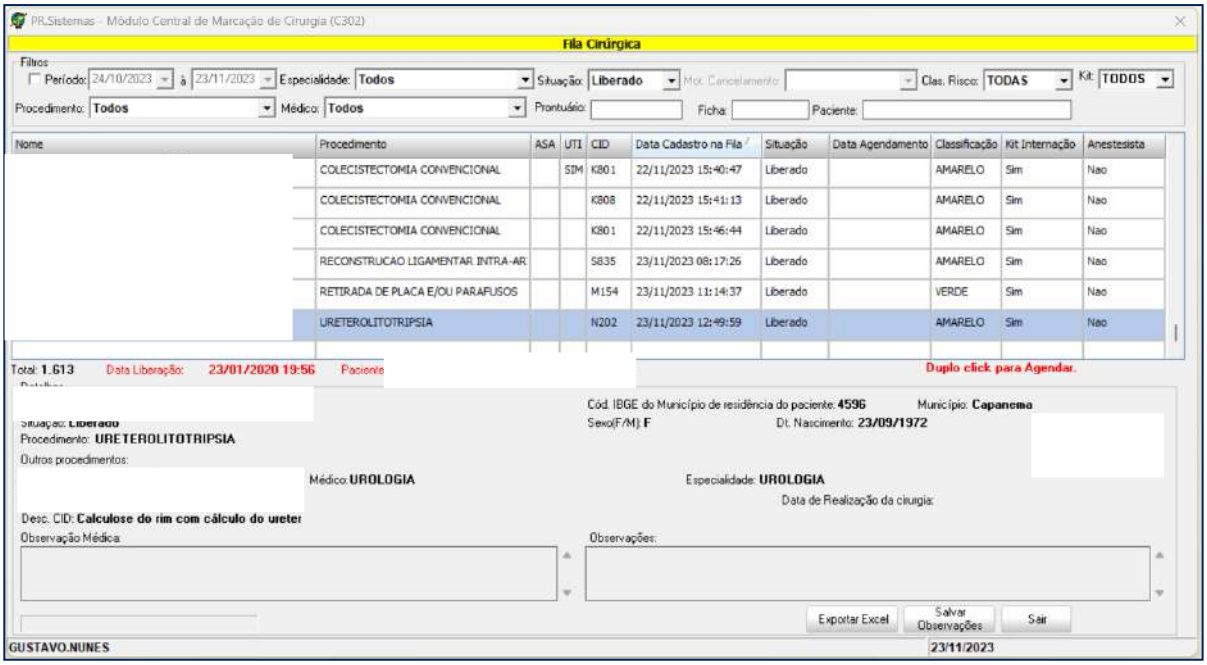
➢ **5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR**

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em contato com o 4º centro regional, com a responsável Rejane, informou que o funcionamento é somente para nível ambulatório.

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistema PR, que é o nosso ERP, onde através do módulo de cirurgias, efetuamos o controle da fila de cirurgias eletivas, conforme imagem abaixo.



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 médicos clínicos, divididos em cargas horarias de 24h (dois médicos) e 12h por dia (um médico). O NIR possui um médico 24h por dia.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de forma excepcional, pela demanda de serviços gerados pelo NIR. Desta forma, conseguimos ter melhor aproveitamento na qualidade dos atendimentos dos pacientes internos, otimização do recurso financeiro e humano, sem prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da informação junto aos seus reguladores e solicitantes.

➢ **6. AMBULATÓRIO**

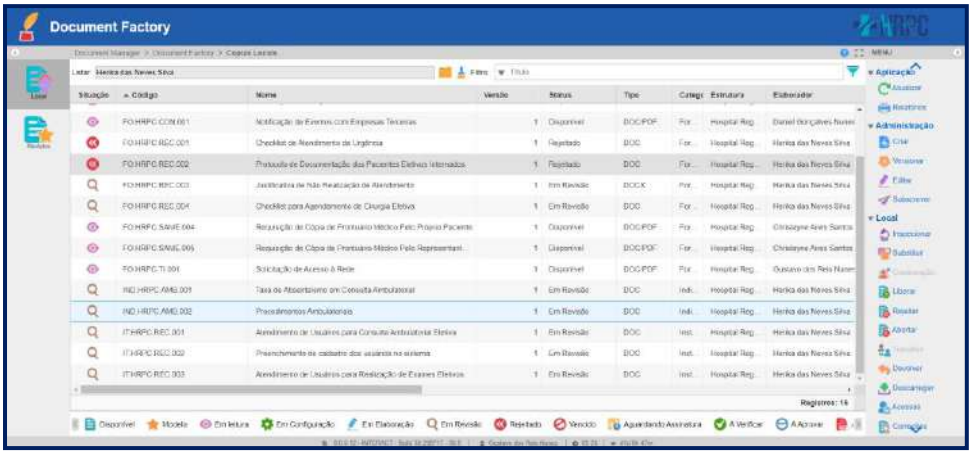
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enfermagem da Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC, é composta por um coordenador de enfermagem, 1 enfermeiro com carga horária de 44h semanais e 7 técnicos de enfermagem que executam suas atividades mediante a complexidade de cada

procedimento e sempre que necessário recebem apoio das demais unidades através de remanejamento.

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um quantitativo de 5 maqueiros que são direcionados diariamente as unidades com maiores fluxos de assistência, os mesmos dão suporte as unidades. Nossas maiores demandas ocorrem durante o dia, quando temos um quantitativo maior na escala, atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no momento da visita estavam aguardando o setor da manutenção efetuarem o reparo, no qual já foi realizado, a equipe foi orientada em relação a organização da sala de guarda de materiais, segue abaixo como ficou.

6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conforme imagem abaixo.

6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em relação a organização do setor, segue abaixo de como ficou após as orientações.

6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No momento da visita, o setor do SHL ainda não havia realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado também a reposição dos insumos.

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os armários dos consultórios, onde continham os insumos citados, assim não irá mais ocorrer de deixar medicamentos nos consultórios, em paralelo a equipe também foi orientada para que na finalização das consultas que façam uma vistoria nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – Prazo: Imediato;

R: O equipamento foi destinado para uso de exames internos do NATEA, visto a crescente demanda para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com a empresa MEDICINE IMAGEM é para a realização do serviço e não de locação de equipamento, onde ficou destinado para pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exame.

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conforme em contato com a ECO sistemas, o SER ainda não possui a parametrização para procedimentos ambulatoriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

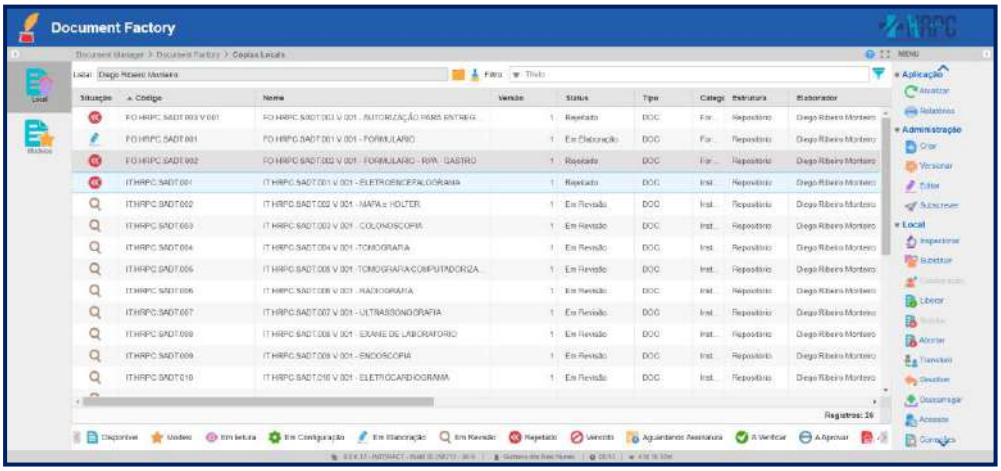
R: Foi efetuado a manutenção corretiva do equipamento e já está em uso desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estamos realizando a troca do aparelho que veio, pois ocorreu uma incompatibilidade, assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com a equipe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem ao item 6.3.

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

R: Idem ao item 2.4.

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuímos 11 aventais no HPRC, porém suporte só temos 1 no centro cirúrgico e 1 na sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram e se encontram instalados, conforme imagem abaixo.

➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setembro por doença. Foram especificamente nestes dias quem houveram visitas do GT na sala do SAU, e não havia pessoal para receber já que as duas auxiliares administrativas estavam nos setores aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa forma, a partir do dia 27 com o retorno da supervisão às atividades nos dividimos para ter alguém em sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

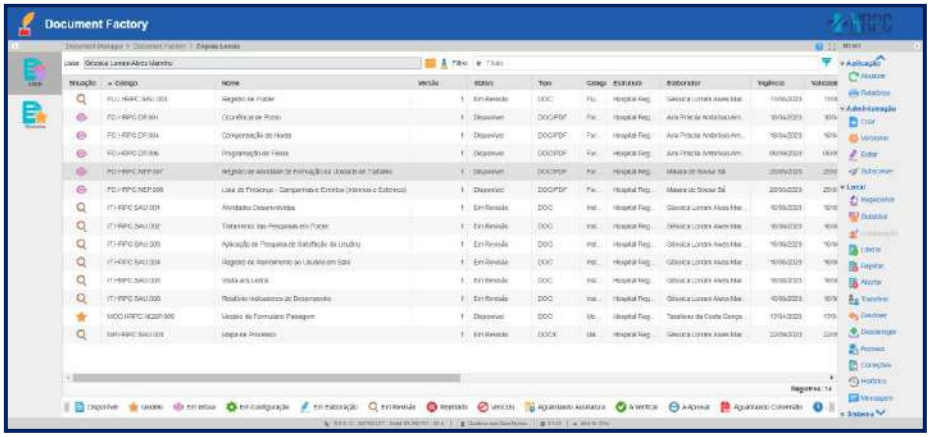
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares administrativos e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ferramentas tecnológicas que otimizaram o processo de pesquisas e seu resultado, é importante ressaltar que o hospital cumpre a meta estabelecida no quantitativo de pesquisa, também ampliamos o número de caixas de pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 8.2.

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinamento sobre a Carta dos Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde, conforme anexo. E neste ano já está previsto novo treinamento em PAT para os colaboradores em Dezembro-2023.

Realizada solicitação de compra de 07 banners para divulgação pública nos setores com informações dos direitos e deveres de cada usuário que acessa a rede pública de saúde. A previsão de entrega dos banners está para Dezembro ou antes, conforme o setor de compras. Usaremos os banners para fazer palestras nas recepções para informar os usuários de seus direitos e deveres. Neste meio tempo, utilizaremos panfletos coloridos para

disseminar os direitos e deveres dos usuários de forma coletiva nas enfermarias. E quando os banners estiverem prontos serão utilizados para palestras e orientações.

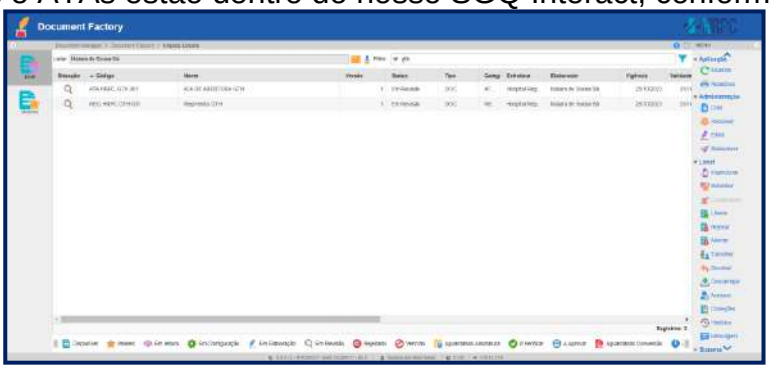
➢ **9. HUMANIZAÇÃO**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Informamos que está alinhado juntamente com o 4º centro regional para o inicio de 2024 o treinamento de capacitação para os membros do GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regimentos e ATAs estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de humanização com os pacientes, conforme o cronograma de atividades/ações que é montado um ano anterior e aplicada durante o ano seguinte, e é através do setor SAU que realizam as visitas com os pacientes e familiares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliamos a humanização para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIMENTO**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendimento com as especialidades.

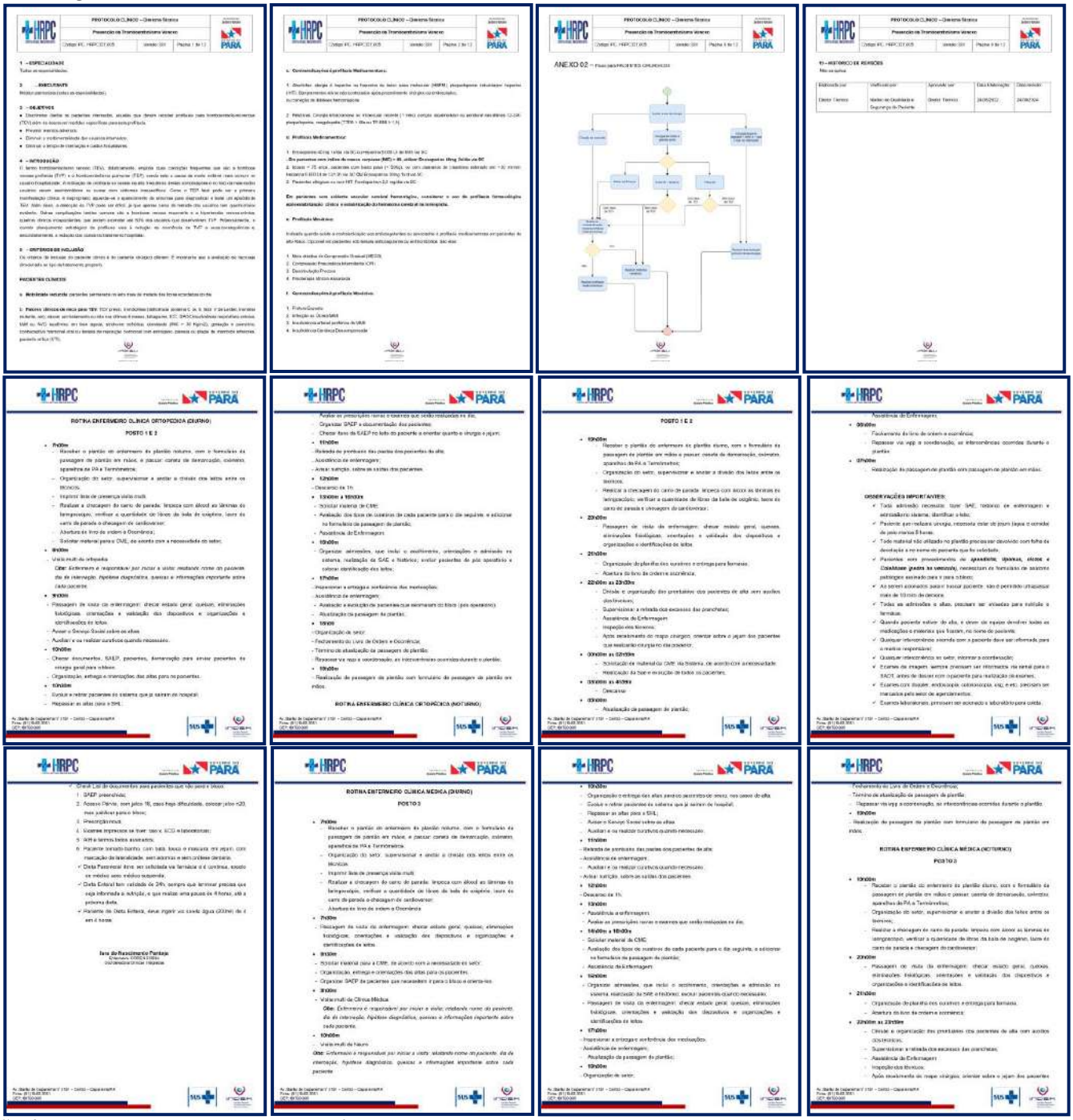
Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com especialização em urgência e emergência;

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e emergência; André Luiz Brito de Melo – Coren PA: 641089, cursando especialização em urgência e emergência;

➢ 11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.

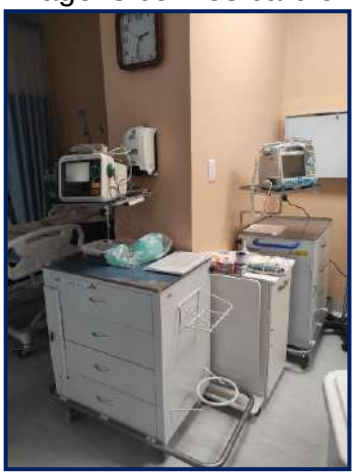
➢ **12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

12.1 Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo o regimento.

12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens com os cardioversores nos devidos lugares.



➢ **13. SERVIÇO DE HEMODIÁLISE**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as imagens.

➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farmacêutico do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

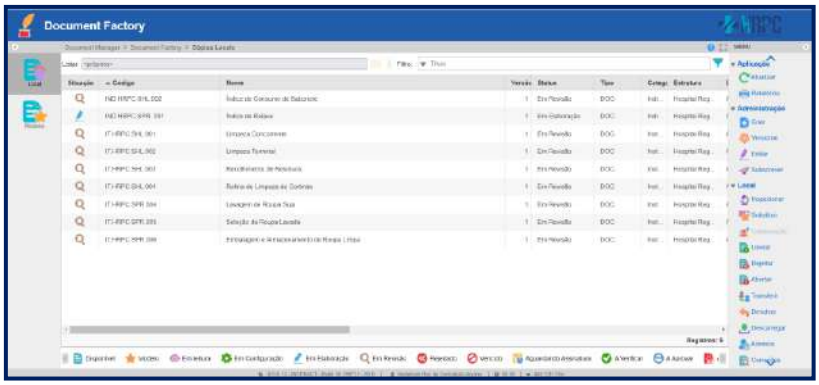
➢ **15. SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR**

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo os carros identificados.

15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

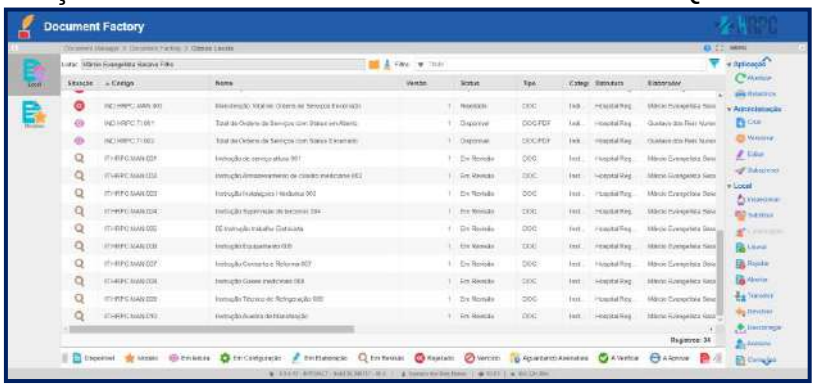
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ **16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO**

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

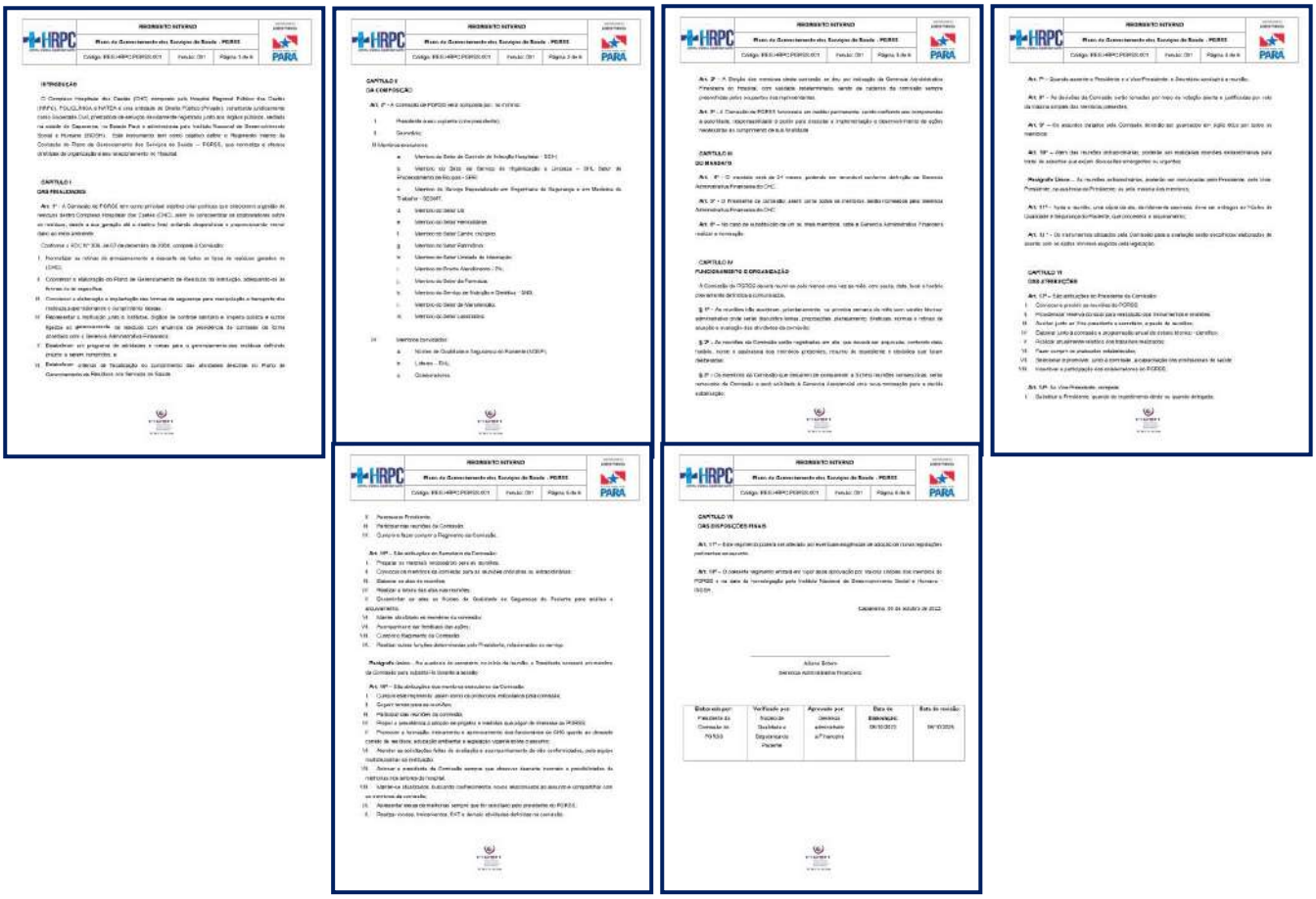
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a ampliação do espaço e as adequações conforme RDC. O prazo de execução está previsto para 2º quinzena de dezembro.

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

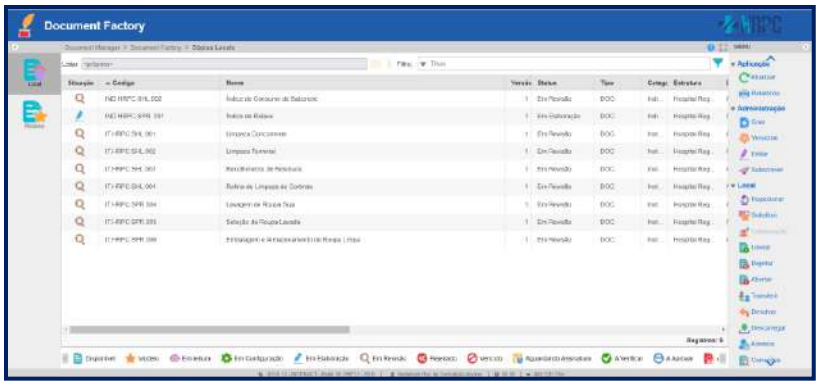
17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo as licenças.

➢ **18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



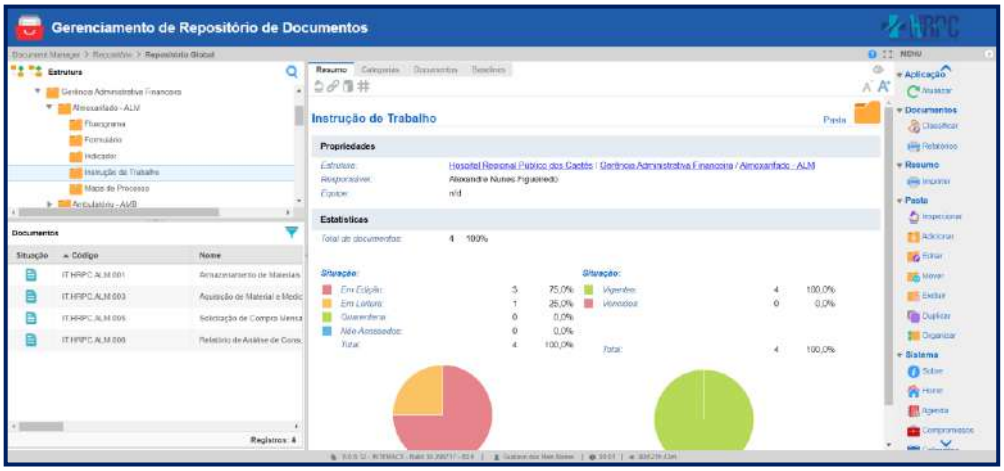
18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronograma.

➢ **19. ALMOXARIFADO**

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

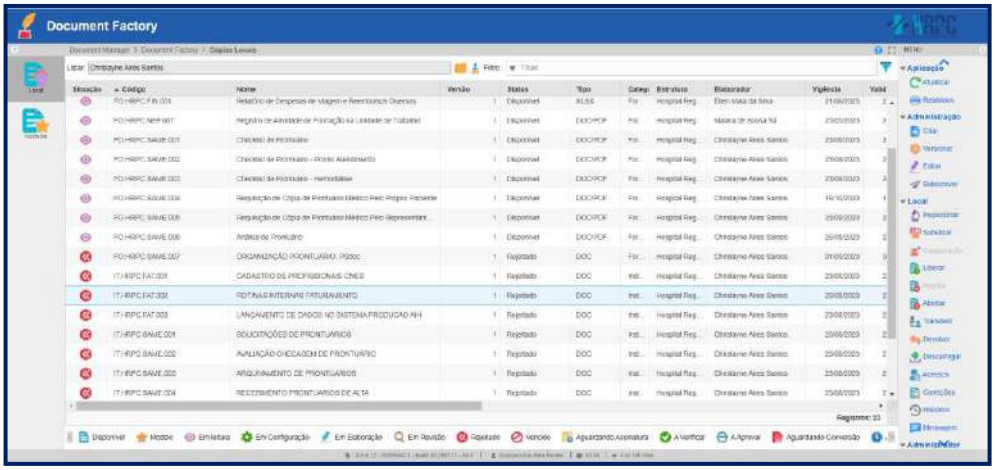
R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



➢ 20. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue imagem abaixo.

20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estamos em processo de mudança de estrutura de armazenamento dos documentos dos pacientes, nos quais será gerido por uma empresa terceirizada, assim será liberado espaço para organizarmos as caixas.

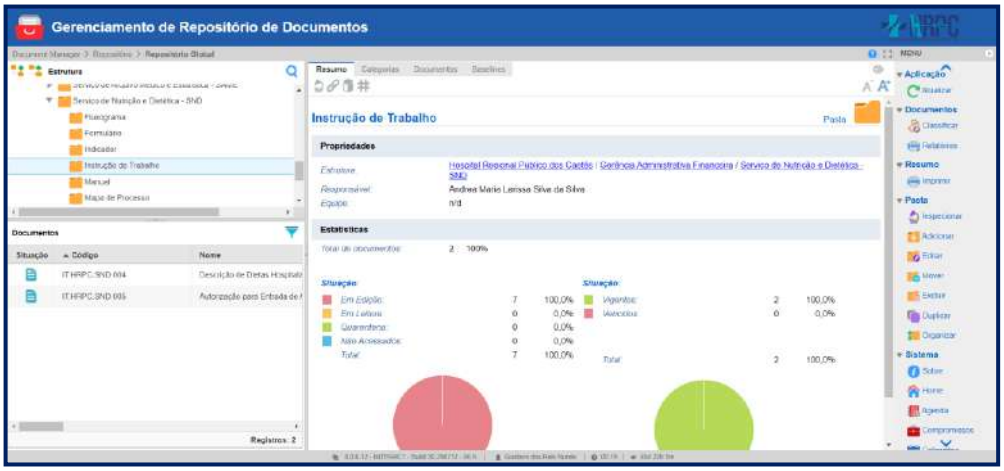
20.4 Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem ao item 20.3.

➢ **21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA**

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



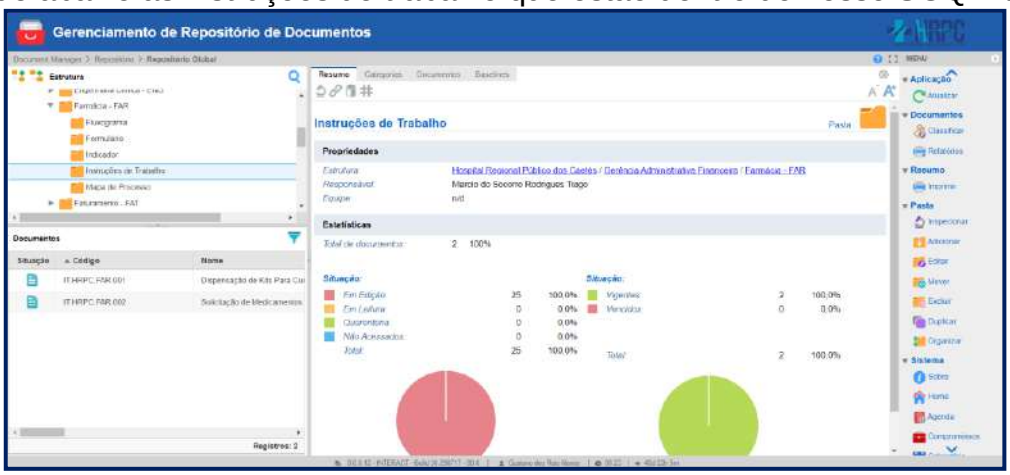
21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens do local de corte do HRPC.

➢ **22. FARMÁCIA**

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no periodo de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matricula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

22	**Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.026431/2024-11

Interessado: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano ? INDSH HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

CNPJ nº 23.453.830/0001-70

Rua Doutor Cristiano Otoni, nº 233

CEP 33.250-006 – Pedro Leopoldo/MG

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 28/02/2024, SEI nº 25000.026431/2024-11, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo ao Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verificamos que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.141144/2020-06) conforme Portaria SAES/MS nº 78, de 18/01/2018, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 22/01/2018, com validade de **01/01/2021 a 31/12/2023**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do artigo 37, da Lei Complementar nº 187, de 17/12/2021, na qual prevê que "§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem a data final de validade da certificação*" informamos que a entidade protocolou em 21/11/2023, ***tempestivamente***, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.175499/2023-33, o qual se encontra pendente de julgamento.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que ***"§ 2º A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado"***.

É importante frisar, que a Receita Federal do Brasil, por meio da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022, que dispõe, em seu artigo 188:

> *"Art. 188. Observado o disposto nos arts. 186 e 187, o direito à imunidade poderá ser exercido pela entidade beneficente de assistência social a partir do cumprimento dos requisitos previstos na*

legislação específica, independentemente de requerimento à RFB. (Lei nº 12.101, de2009, art. 31; e STF, ADI nº 4.480/DF, de 2020)

*§ 1º **A imunidade das contribuições sociais previdenciárias usufruída pela entidade é extensiva às suas dependências e estabelecimentos**, e às obras de construção civil, quando por ela executadas e destinadas a uso próprio.*

§ 2º A imunidade de que trata este artigo não abrange empresa ou entidade com personalidade jurídica própria e mantida por entidade imune. (Lei nº 12.101, de 2009, art. 30; Lei Complementar nº 187, de 2021, art. 4º).”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/ link: “*para acessar a visualização pública clique aqui*”, pasta *“documentos vinculados a esta entidade”* e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6107 ou (61) 3315-7966.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 28/02/2024, às 17:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0039177647** e o código CRC **C651C958**.

Referência: Processo nº 25000.026431/2024-11 SEI nº 0039177647

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES BENEFICIENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO CEBAS-EDUCAÇÃO

Atenção: As informações consultadas aqui foram atualizadas no dia 01/04/2021

Dados da Entidade Mantenedora

CNPJ:
23.453.830/0001-70

Nome:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNAE Principal:
8610101

Início Funcionamento:
26/06/1967

UF:
MG

Munícipio:
PEDRO LEOPOLDO

Bairro:
CENTRO

Logradouro:
RUA DR CRISTIANO OTTONI 233

CEP:
33.600-000

Telefone Comercial:

CEBAS Educação Ativo [1]:

Em atualização

Instituições de Educação (0)

Código	Nome	Nível/Segmento
Nenhuma Instituição.		

Processos da Mantenedora (Concessão/Renovação) (1)

Número	Data de Protocolo	Fase	Portarias [2]
23000028788202076	06/10/2020	Aguardando análise	Nenhuma portaria para este processo

(1) Ainda que a validade do último certificado CEBAS Educação esteja expirada, considera-se que a entidade possui o certificado ativo nas seguintes hipóteses legais: art. 35, §2º, da Lei 12.101/2009; art. 16, parágrafo único, da Lei 12.868/2013; e art. 8º do Decreto 8.242/2014.

(2) Para fins de verificação da validade do certificado, caso haja mais de uma decisão exarada nos autos do mesmo processo, considera-se apenas o último ato publicado no Diário Oficial da União.

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde
Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

PARECER TÉCNICO Nº 375/2022-CGCER/DCEBAS/SAES/MS

REF.: SEI: 25000.141144/2020-06 - REQUERIMENTO>>RENOVAÇÃO

DATA PROTOCOLO: 07/10/2020

DATA INCLUSÃO: 06/10/2020

INT.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0001-70
ENDEREÇO: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 CENTRO - PEDRO LEOPOLDO/MG

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

1. A análise fundamenta-se nos requisitos constantes:
   1.1. Lei n° 12.101, de 27 de novembro de 2009,
   1.2. Lei nº 12.868, de 15 de outubro de 2013,
   1.3. Lei nº 13.650, de 11 de abril de 2018,
   1.4. Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014,
   1.5. Decreto n.º 7.300, de 14 de setembro de 2010, e
   1.6. Portaria de consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017.

2. Esclarecemos que, embora a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021 tenha revogado a Lei nº 12.101/2009, os requerimentos de CEBAS protocolados até a data de publicação da mencionada Lei Complementar, devem ser analisados à luz da legislação vigente à época, conforme dispõe o §2º, art. 40 da Lei Complementar nº 187/2021.

BLOCO - DADOS GERAIS

RELATÓRIO

PROCESSO ADMINISTRATIVO:

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO

TEMPESTIVIDADE DO PROCESSO:

TEMPESTIVO

EXISTE REQUERIMENTO DE CONCESSÃO/RENOVAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO ADMINISTRATIVA ANTERIOR PENDENTE DE DECISÃO:

NÃO EXISTEM PROCESSOS PENDENTES DE DECISÃO

DADOS GERAIS

EXERCÍCIO DE ANÁLISE:

2019

POSSUI CERTIFICAÇÃO ANTERIOR:

SIM

PORTARIA/DECISÃO/VIGÊNCIA:

PORTARIA MS Nº 78, DE 18 DE JANEIRO DE 2018, D.O.U Nº 15, segunda-feira, 22 de janeiro de 2018. A Renovação tem validade pelo período de **1º de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2020** (SEI nº 0017433333, fls. 72).

PERÍODO DE VIGÊNCIA DA CERTIFICAÇÃO PRETENDIDA:

3 (TRÊS) ANOS

DATA DE INÍCIO: 01/01/2021

DATA FINAL: 31/12/2023

A entidade apresentou **Demonstração do Resultado do Exercício/2019**, evidenciando uma **receita bruta anual superior a um milhão de reais**. Assim, em caso de deferimento, a certificação terá o prazo de vigência de 3 (três) anos, conforme estabelece o art. 5º c/c o art. 6º do Decreto nº 8.242/2014 (SEI nº 0017055836, fls. 103).

ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE (DRE/RELATÓRIO DE ATIVIDADES/CNPJ/ESTATUTO SOCIAL)

QUAL É A ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE:

SAÚDE

Em análise aos autos, pôde-se observar a possível atuação da entidade requerente nas áreas de assistência social e educação.

Dessa forma, os autos foram encaminhados ao Ministério da Cidadania - MC e ao Ministério da Educação - MEC nos termos da Nota Técnica nº 375/2020-CGCER/DCEBAS/SAES/MS (SEI 0017473139), para manifestação quanto ao cumprimento dos requisitos inerentes a sua área de competência.

Em devolução dos autos, o MC emitiu Nota Técnica nº 056731/2021 (SEI 0021130902, fls. 141-142) na qual informa que a entidade **não possui atuação na área de assistência social** para fins de certificação.

Da mesma forma, o MEC se manifestou por meio da Nota Técnica nº 1313/2021/ESAJ/CGCEBAS/DPR/SERES/SERES (SEI 0024805784, fls. 547-549), no sentido que a Instituição também **não atua na área educacional.**

BLOCO - REQUISITOS GERAIS

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

APRESENTOU O REQUERIMENTO DE CEBAS DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL:

SIM

CONDIÇÃO DE BENEFICENTE PARA FINS DE CERTIFICAÇÃO:

PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

CONCLUSÃO:

CUMPRE O FORMULÁRIO ELETRÔNICO O DISPOSTO NO §7º ART. 4º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

UNIVERSALIDADE DOS ATENDIMENTOS

A ENTIDADE OBEDECE AO PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE:

CUMPRE O PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE DE ATENDIMENTO, CONFORME DISPÕE O ART. 2º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43/44

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social.

ESTATUTO SOCIAL

APRESENTOU ESTATUTO SOCIAL:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43-52

ATO CONSTITUTIVO DEVIDAMENTE REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 52

22/09/2015

PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 1º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 1º.

PERÍODO MÍNIMO DE 12 MESES DE CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DATA CONSTITUIÇÃO: 26/06/1967

PREVISÃO DE, NO CASO DE DISSOLUÇÃO, DESTINAR O PATRIMÔNIO REMANESCENTE PARA ENTIDADE CONGÊNERE OU PODER PÚBLICO:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE

2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 37 (fls. 50).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO III DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

ATA DE ELEIÇÃO

APRESENTOU ATA DE ELEIÇÃO:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 04/05

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

Presidente: José Carlos Rizoli (fls. 05).

TEMPO DO MANDATO:

SIM

Conforme a Ata de Assembleia Geral Extraordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH realizada em 18/02/2020, a data do encerramento do mandato é 27/02/2024 (fls. 05).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C INCISO II DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

CNPJ - CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

APRESENTOU CNPJ:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017433333, fls. 70

NATUREZA JURÍDICA E ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL NA ÁREA DE SAÚDE:

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:
8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA:
3999 - ASSOCIACAO PRIVADA.

ATIVIDADE SECUNDÁRIA:
3250703-FABRICACAO DE APARELHOS E UTENSILIOS PARA CORRECAO DE DEFEITOS FISICOS E APARELHOS ORTOPEDICOS EM GERAL SOB ENCOMENDA
8511200-EDUCACAO INFANTIL - CRECHE
8550302-ATIVIDADES DE APOIO A EDUCACAO
EXCETO CAIXAS ESCOLARES

8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
8630501-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES
9101500-ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS
9102301-ATIVIDADES DE MUSEUS E DE EXPLORACAO DE LUGARES E PREDIOS HISTORICOS E ATRACOES SIMILARES.

RELAÇÃO DE CNPJ(S) DE FILIAL(IS):

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA**.

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA**.

3 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA**.

4 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA**.

5 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA**.

6 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO

HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA**.

7 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA**.

8 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA**.

9 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA CNES nº: 7105088**.

10 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA**.

11 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA**.

12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA**.

13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES **localizado no município de** CAPANEMA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002385 **Situação: ATIVA CNES nº: 9685871**.

14 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO **localizado no município de** CAMPINA VERDE/MG **Atividade econômica principal –**

Código 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002466 **Situação: ATIVA CNES nº: 2121409**.

15 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002547 **Situação: ATIVA**.

16 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS / GO **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, **CNPJ nº:** 23453830002628 **Situação: ATIVA**.

17 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES, **CNPJ nº:** 23453830001737 **Situação: ATIVA**.

18 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** SEDE ADMINISTRATIVA **localizado no município de** SAO PAULO/SP **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000501 **Situação: ATIVA**.

19 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002709 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

20 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTANA (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002890 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

21 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRAL DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS PA **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8211300-SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO, **CNPJ nº:** 23453830001656 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

22 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE

CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

23 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

24 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

25 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

26 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** ESCRITORIO ADMINISTRATIVO **localizado no município de** SANTA MARIA/RS **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000846 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/11/2014**.

27 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO-FILIAL RIO DE JANEIRO **localizado no município de** RIO DE JANEIRO/RJ **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830001222 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 11/12/2017**.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO I DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

APRESENTOU O RELATÓRIO DE ATIVIDADES, DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE, CONTENDO AS INFORMAÇÕES SOBRE O PÚBLICO ATENDIDO E OS RECURSOS ENVOLVIDOS:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 79-92

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO IV DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO IV DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

A entidade informou no **Relatório Anual de Atividades (2019)** que realizou atendimentos em internação hospitalar e em regime ambulatorial para usuários SUS e Não SUS no Hospital Pedro Leopoldo, e informou ainda que possui unidades públicas geridas pelo Instituto.

BLOCO - DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS SUS

CÓPIA DA PROPOSTA DE OFERTA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EFETUADA PELO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE AO GESTOR LOCAL DO SUS, PROTOCOLADA JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE RESPECTIVA:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 129

RELAÇÃO DE PROPOSTA DE OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS:

A entidade apresentou a proposta de oferta de prestação de serviços ao SUS, no percentual mínimo de 60%, datada de 02/01/2019, devidamente protocolada na Secretaria Municipal da Saúde de Pedro Leopoldo/MG na mesma data.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO II DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO X DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

CONTRATO, CONVÊNIO, INSTRUMENTO CONGÊNERE OU TERMO DE PACTUAÇÃO

APRESENTOU PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

SIM

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO/CONVÊNIO

TERMO ADITIVO

OBJETO (S) DO CONTRATO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

GERÊNCIA DE UNIDADE PÚBLICA

RELAÇÃO DOS TERMOS DE PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

A entidade apresentou os seguintes instrumentos contratuais (separados por localização):

ESTADO DO PARÁ:

1. Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706), de 26/05/2014 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará****,..."*, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 127), tendo por termo inicial a data de 26/05/2014 e término em 25/05/2015** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1º Termo Aditivo, de 22/08/2014 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 161/162).

-2º Termo Aditivo, de 26/05/2015 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2015 a 25/05/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 164/165).

-3º Termo Aditivo, de 26/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2016 a 25/05/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 167/168).

-4º Termo Aditivo, de 22/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que tem por objeto a repactuação da quantidade das atividades assistenciais (SEI nº 0017056023; fls. 169-172).

-5º Termo Aditivo, de 27/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 173/174).

-6º Termo Aditivo, de 24/01/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 175/176).

-7º Termo Aditivo, de 26/05/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2017 a 25/05/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 179/180).

-8º Termo Aditivo, de 11/07/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 183/184).

-9º Termo Aditivo, de 26/05/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2018 a 25/05/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 187/188).

-10º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 189-191).

-11º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n°

028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2019 a 25/05/2020** (SEI nº 0017056023; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 05/2020 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2020 a 25/05/2021** (SEI nº 0017056023; fls. 196-198).

2. Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480), de 22/09/2015 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0004-12),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público do Marajó****,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 10), tendo por termo inicial a data de 22/09/2015 e término em 21/09/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 01-20) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 07).

-1º Termo Aditivo, de 28/04/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 42/43).

-2º Termo Aditivo, de 22/09/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2016 a 21/09/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 44/45).

-3º Termo Aditivo, de 22/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2017 a 21/09/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 48/49).

-4º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 50-52).

-5º Termo Aditivo, de 22/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2018 a 21/09/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 56-59).

-6º Termo Aditivo, de 21/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 60/61).

-7º Termo Aditivo, de 06/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 62/63).

-8º Termo Aditivo, de 06/2020 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 64/65).

3. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69774), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, no ***Hospital Jean Bitar,****...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 106), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 96-116) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 23).

-1º Termo Aditivo, de 2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172473) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 137-139).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/383597) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 140-142).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96382) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 143/144).

-4º Termo Aditivo, de 01/10/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/333803) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 147-149).

-5º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/20032) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 154/155).

-6º Termo Aditivo, de 27/04/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/19228) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 156-158).

-7º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417732) que trata da alteração e inclusão de itens no contrato (SEI nº 0017081450; fls. 164-167).

-8º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0015-75, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 168/169).

-9º Termo Aditivo, de 19/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/556441) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 170/171).

-10º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2019/46457) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 177/178).

-11º Termo Aditivo, de 09/03/2020 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2020/58193) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **06 (seis) meses** (SEI nº 0017081450; fls. 179/180).

4. Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69775), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, na ***Unidade de Assistência de Alta Oncologia - UNACON, do Hospital Regional de Tucuruí,****...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 37), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 19).

-1º Termo Aditivo, de 12/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172486) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 67-69).

-2º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96372) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 72/73).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 208/23243) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 74/75).

-4º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417785) que altera itens do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 76-78).

-5º Termo Aditivo, de 20/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/360536) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 79-81).

-6º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0013-03, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 84/85).

-7º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/557581) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 86/87).

-8º Termo Aditivo, de 2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2019/105316, 2019/198090 e 2019197739) que tem por objeto acrescer serviços e recursos financeiros aos já pactuados no contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 91-93).

-9º Termo Aditivo, de 03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2020/136725; 2020171858) que tem por objeto prorrogar o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **(06 (seis) meses, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017081450; fls. 94/95).

5. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/455995 e 2017/501310), de 22/11/20170/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, do* ***Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR****, o qual contempla o CER IV, CEO II e Oficina Ortopédica,...",* com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 190),**

tendo por termo inicial a data de 22/11/2017 e término em 21/11/2022 (SEI nº 0017081450; fls. 181-199)

-1º Termo Aditivo, de 05/12/2017 ao Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/528888) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 200-202).

-2º Termo Aditivo, de 19/03/2018 ao Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/101011) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 205-207).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0017-37, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 208/209).

-4º Termo Aditivo, de 24/10/2018 ao Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/400699, 2018/423645, 2018/440405 e 2018/473270) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 210-212; SEI nº 0017163077 fl. 01).

6. Contrato de Gestão nº 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018; 81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Ipixuna do Pará**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 25).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão nº 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão nº 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão nº 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

7. Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253), de 01/07/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Tailândia**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 76), tendo por termo inicial a data de 01/07/2018 e término em 30/06/2023** (SEI nº 0017056023; fls. 66-87) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 11).

-1º Termo Aditivo, de 01/09/2018 ao Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253) que trata de inclusão de serviços e repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 111-113).

5. Contrato de Gestão nº 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018;

81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Geral de Ipixuna do Pará****,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA/PR:

8. Contrato de Gestão n° 422/2014, de 01/07/2014 celebrado entre o **Município de Ponta Grossa/PR e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a Gestão da* ***Unidade de Pronto Atendimento - UPA Porte II****, compreendendo o gerenciamento e execução de atividades de serviços de saúde, bem como a administração de toda infraestrutura operacional da unidade, inclusive sua manutenção, fornecimento de insumos, contratos com terceiros e demais necessidades ,..."*, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 200), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202); (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1ª Retificação, de 17/11/2014 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata da retificação do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** da contratada para o **CNPJ Nº 23.453.830/0010-60** (SEI nº 0017081450; fls. 06).

-2ª Retificação, de 03/09/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata do prazo de execução para prestação do serviço de 12 (doze) meses (SEI nº 0017081450; fls. 07).

-3ª Retificação, de 20/10/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 08).

-4ª Retificação, de 30/11/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 10).

-5ª Retificação, de 28/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que retifica o Anexo I do contrato de gestão primitivo (SEI nº 0017081450; fls. 11/12).

-6ª Retificação, de 29/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 13).

-7ª Retificação, de 09/11/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze)

meses, **de 02/09/2016 a 01/09/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 15).

-8ª Retificação, de 14/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 01/09/2017 a 31/08/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 17).

-9ª Retificação, de 12/01/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a modificação unilateral do contrato de gestão primitivo, quanto à dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 18).

-10ª Retificação, de 07/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 31/08/2018 a 031/08/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 19).

-11ª Retificação, de 28/01/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que altera o preâmbulo do contrato de gestão primitivo *(Sucessora do Município de Ponta Grossa: Fundação Municipal de Saúde de Ponta Grossa...")*, por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 20).

-12ª Retificação, de 15/02/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 21).

-13ª Retificação, de 02/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 22).

-14ª Retificação, de 31/10/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 24/25).

-16ª Retificação, de 31/08/2020 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 26).

MUNICÍPIO DE PEDRO LEOPOLDO/MG:

9. Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560),** que tem por objeto *"integrar o INDSH no Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde,...",* com prazo de **vigência de 24 (vinte e quatro) meses (fls. 02), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2015 ao Convênio n° 023/2014 que trata do prazo de vigência do Documento Descritivo do contrato primitivo de **01/10/2015 até 01/04/2016** (SEI nº 0017056172; fls. 39/40).

-3º Termo Aditivo, de 31/05/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo até **01/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 69/70).

-4º Termo Aditivo, de 15/07/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 92/93).

-5º Termo Aditivo, de 18/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de alterações no Documento Descritivo (SEI nº 0017056172; fls. 143-145).

-6º Termo Aditivo, de 29/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 152-154).

-7º Termo Aditivo, de 31/03/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **01/04/2018, a contar de 01/04/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 155/156).

-8º Termo Aditivo, de 28/03/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/06/2018, a contar de 01/04/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 178/179).

-9º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/09/2018, a contar de 01/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 182/183).

-10º Termo Aditivo, de 27/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (três) meses até **30/11/2018, a contar de 01/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 187/188).

-11º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/01/2019, a contar de 01/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 14/01/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 05 (cinco) meses até **30/06/2019, a contar de 01/02/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 197/198).

-13º Termo Aditivo, de 03/06/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/08/2019, a contar de 01/07/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 202/203).

-14º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 03 (três) meses até **30/09/2019, a contar de 01/09/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 207/208).

-15º Termo Aditivo, de 27/09/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **30/09/2020, a contar de 01/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 212-214).

10. Convênio n° 023/2015, de 01/06/2015 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a cooperação entre o Concedente e a Convenente, visando a implementação de melhorias na assistência à Saúde da gestante e neonato, prestadas à população acobertada pelo Sistema Único de Saúde de Pedro Leopoldo mediante o fomento financeiro do Município para manutenção dos plantões de profissionais em Obstetrícia, Pediatria e Anestesiologia,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 223), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 218-225).

-1º Termo Aditivo, de 01/06/2016 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 08 (oito) meses, contados a partir de **01/06/2016 a 31/01/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 228/229).

-2º Termo Aditivo, de 31/01/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **31/01/2017 a 30/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 231/232).

-3º Termo Aditivo, de 28/04/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais12 (doze) meses de **30/04/2017 a 30/04/2018, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 234/235).

-4º Termo Aditivo, de 09/04/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **30/04/2018 a 31/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 237/238).

-5º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/08/2018 a 31/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 240/241).

-6º Termo Aditivo, de 22/10/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivode **01/11/2018 a 31/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 243/244).

-7º Termo Aditivo, de 18/12/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 30/06/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 246/247).

-8º Termo Aditivo, de 17/06/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/07/2019 a 31/08/2019**(SEI nº 0017056172; fls. 249/250).

-9º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 31/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 255/256).

-10º Termo Aditivo, de 31/10/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/11/2019 a 30/11/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 260/261).

-11º Termo Aditivo, de 28/11/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo até **01/11/2019 a 29/02/2020** (SEI nº 0017056172; fls. 263/264).

-12º Termo Aditivo, de 19/12/2019 ao Convênio n° 023/2015 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 266-268).

MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO SUL/SC:

11. Contrato de Gestão n° 013/2019, de 11/04/2019 celebrado entre a **Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul/SC e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça e da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas, Porte I,..."***, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 72), tendo por termo inicial a data de 14/04/2019** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

Nesse caso cabe deixar registrado que trata-se de unidade pública, ***Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça,*** de CNES nº 7105088 pertencente a Prefeitura Municipal de São Francisco/SC, **CNPJ nº 83.102.269/0001-06** que a partir de janeiro/2019 passou a ser vinculada ao **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** do INDSH, como entidade mantida pela prefeitura (**SEI nº 0017433333, fls. 62/63).**

-1º Termo Aditivo nº 049.1-18, de 05/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 106/107).

-2º Termo Aditivo nº 022.3-19, de 03/10/20195/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de alteração do Anexo IV, Item B do contrato

de gestão primitivo (SEI nº 0017163077; fls. 108).

-3º Termo Aditivo nº 022.2-19, de 06/01/2019 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que da repactuação referente a ajustes financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 109/110).

-4º Termo Aditivo nº 022.4-19, de 14/04/2020 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **15/04/2020 a 14/04/2021** (SEI nº 0017163077; fls. 111-113).

-5º Termo Aditivo nº 022.5-19, de 17/07/2020 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de repactuação contratual, com vigência desses serviços por 02 (dois) meses, contados de 21/07/2020 até 21/09/2020 (SEI nº 0017163077; fls. 114-118).

ESTADO DO AMAZONAS/AM:

12. Contrato de Gestão n° 001/2019 e seus Anexos, de 25/03/2019 celebrado entre o **Estado do Amazonas/AM e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** para regulamentar o desempenho das ações e serviços de saúde, objetivando o "*gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Complexo Hospitalar Zona Norte,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 135), a contar da data de sua assinatura** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

-Primeiro Termo Aditivo, de 08/05/2019 ao Contrato de Gestão n° 001/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 203-206).

Diante dos instrumentos contratuais acima discriminados, verifica-se que o **Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014/Termos Aditivos (Município de Pedro Leopoldo/MG - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560)** e seus termos aditivos, **constantes no item 9**, trata de prestação de serviços de saúde realizada em unidade própria, comprovando a contratualização da requerente pelo Gestor do SUS, no período em análise 2019, sendo que os demais tratam de Contratos de Gestão/Termos Aditivo de Unidades Públicas (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO III DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO XI DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

BLOCO - COMPROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DO REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES)

A ENTIDADE COMPROVA MANTER CNES ATUALIZADO:

SIM

FOLHA (S): SEI: 0029778175

RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE:

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **localizado(a) no município de** CAMPINA VERDE/MG, **CNPJ:** 23453830002466 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 12/03/2002 **com o código CNES:** 2121409 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** ESTADUAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 09/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS **localizado(a) no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG, **CNPJ:** 23453830000170 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 17/04/2002 **com o código CNES:** 2154560 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** MUNICIPAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 14/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

Nº DE LEITOS (SOMANDO TODAS AS UNIDADES):

EXISTENTES: 30

SUS: 18

% SUS: 60

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 5º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O ART. 154 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

Em cumprimento aos Órgãos de Controle, em consulta ao Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ, observou-se que a instituição possui FILIAIS na "**Situação: ATIVA"** na Receita Federal do Brasil - RFB e que não constam do **Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES**, e ao que parece, podem se referir a estabelecimentos de saúde que presta atendimento a pacientes SUS e/ou Não SUS, conforme abaixo discriminadas **CNPJ MATRIZ E FILIAIS (SEI nº 0017433333; fls. 01-33; 70):**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: ATIVA (fls. 03).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: ATIVA (fls. 05)**.

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA (fl. 01).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA (fls. 17).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA (fls. 21).**

A Requerente foi diligenciada a prestar esclarecimentos, por meio do Ofício Nº 816/2020/CGCER/DCEBAS/SAES/MS, datado de 04 de novembro de 2020, ao que esclareceu:

- Quanto às unidades filiais de CNPJ´s 23.453.830/0002-50 e 23.453.830/0003-31: *"(...) nunca foram utilizados para nenhuma atividade, muito menos hospitalares SUS e/ou não SUS no ano de 2019, conforme comprova-se mediante o Balanço Patrimonial em 31 de dezembro de 2019 que segue junto com o Relatório dos Auditores Independentes sobre as Demonstrações Contábeis do exercício findo em 2019."*

No que se refere a filial de CNPJ 23.453.830/0006-84, o INDSH informou que: *"Trata-se de filial aberta em decorrência da pactuação, em 09.04.12, do Contrato de Gestão nº 003/SES/MT/12 com o Estado de Mato Grosso, tendo por objeto o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Sorriso, (...)".*

A filial de CNPJ 23.453.830/0011-41, segundo a requerente, foi "*(...)aberta em decorrência da pactuação, em 10.11.14, do Contrato de Gestão nº 209/14 com o Município de Araucária, tendo por objeto o gerenciamento e execução, pelo INDSH, das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária, (...) Em 10.11.17, foi firmado o Termo Aditivo nº 131/201713 com outra prorrogação de vigência do Contrato de Gestão por mais 6 meses, portanto, com fim em 11.05.2018. (...) O CNPJ não foi encerrado junto à Receita Federal por questões administrativas ainda pendentes, mas registre-se que não foi mais utilizado e não houve atendimento SUS e/ou não SUS em relação ao ano de 2019, (...)".*

Quanto a filial de CNPJ 23.453.830/0014-94, o INDSH informou que foi *"(...)aberta em decorrência da pactuação, em 04.10.15, do Contrato de Gestão nº 002/2015 com o Estado do Rio de Janeiro, tendo por objeto o gerenciamento e a execução, pelo INDSH, dos serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento, (...)".*

Registra-se ainda que, questionado, o Gestor do SUS do município de Araucária encaminhou Ofício "NISA/DPGA/SMSA nº 034/2020", de 17/11/2020 (SEI 0017887465), na qual informa que o INDSH atuou como administradora terceirizada do Hospital Municipal de Araucária por meio de Contrato de Gestão finalizado em 31/07/2018.

Registre-se que a entidade apresentou os **Contratos de Gestão das Unidades Públicas** referentes aos CNPJs abaixo discriminados e verificados no Bloco referente aos contratos celebrados entre o Gestor do SUS e a requerente:

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA (fls. 07;** repetido 09); (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA (fls. 11)**. (SEI nº 0017056023; fls. 66-87).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA (fls. 13).** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: ATIVA (fls. 15).** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: ATIVA (fls. 19)** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA (fls 23)**. (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA (fls. 25).** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA

DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA (fls. 27) -** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA (fls. 29)** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA (fls. 31) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA (fls. 33) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM INTERNAÇÕES HOSPITALARES, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

INTERNAÇÕES (SUS): 1.732

PAC. DIA (SUS): 3.115

INTERNAÇÕES (NÃO SUS): 939

PAC. DIA (NÃO SUS): 1.358

TOTAL INTERNAÇÃO: 2.671

TOTAL PACIENTE-DIA: 4.473

% INTERNAÇÃO SUS: 64,84%

% PAC. DIA (SUS): 69,64%

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º OU 6º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

QUANTIDADE (SUS): 9.984

QUANTIDADE (NÃO SUS): 40.078

TOTAL QUANTIDADE: 50.062

% QUANTIDADE (SUS): 24,91%

PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIAS DEFINIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

NÃO ADERIU AOS PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIOS

A ENTIDADE COMPROVA A PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE SESSENTA POR CENTO, POR MEIO DOS REGISTROS DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES, MEDIDOS POR PACIENTE DIA E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, MEDIDOS POR ATENDIMENTO/PROCEDIMENTOS, VERIFICADOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.:

SIM

PERCENTUAL TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS :

% SUS: 69,64

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009

DA DISPENSA DE ANÁLISE DE IMPACTO REGULATÓRIO (AIR)

Decreto nº 10.411, de 30 de junho de 2020.
Art. 3º .....
§ 2º O disposto no caput não se aplica aos atos normativos:
II - de efeitos concretos, destinados a disciplinar situação específica, cujos destinatários sejam individualizados;

Conclusão: A dispensa de realização de AIR se justificaria por se tratar de um ato normativo de efeitos concretos no qual, **defere** o CEBAS, um destinatário individualizado, qual seja, a entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº. **23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**.

BLOCO - CONCLUSÃO

1. A entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº.**23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**, comprova sua condição de beneficente **PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%** e demais exigências estabelecidas na Lei n.º 12.101/2009 e seus regulamentos. Diante do exposto, recomenda-se o **DEFERIMENTO** do **REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO** do CEBAS, com vigência de **3 (Três) anos**, contados do término da validade da certificação anterior, conforme disposto no §1º do artigo 5º c/c inciso I do art. 6º do Decreto nº 8.242/2014.
2. O período da renovação será de **01/01/2021 a 31/12/2023**.
3. Encaminhem-se os autos ao GAB/DCEBAS/SAES para conhecimento e deliberação superior.

(Assinatura eletrônica)

SONIRES BARBOSA
Coordenador-Geral de Certificação
CGCER/DCEBAS/SAES/MS

1. De acordo.
2. Encaminhe-se ao GAB/SAES, para conhecimento e, se de acordo, publicar a portaria conforme minuta em anexo.

(Assinatura eletrônica)

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora do Departamento de Certificação
DCEBAS/SAES/MS

☐ ☐ PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS da(o), INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH,
com sede em PEDRO LEOPOLDO MG.

☐ ☐ A Secretária de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições.

☐ ☐ Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo;
☐ ☐ Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;
☐ ☐ Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e
☐ ☐ Considerando o(a) Parecer Técnico: nº 375/2022 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.141144/2020-06, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações

pertinentes, resolve:

☐ ☐ Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% , da(o) INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em PEDRO LEOPOLDO (MG).

☐ ☐ Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2023.

☐ ☐ Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAÍRA BATISTA BOTELHO

Documento assinado eletronicamente por **Sonires Barbosa**, **Coordenador(a)-Geral de Certificação**, em 18/10/2022, às 15:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 19/10/2022, às 15:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0029796056** e o código CRC **E0AF806C**.

Referência: Processo nº 25000.141144/2020-06 SEI nº 0029796056

Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde - CGCER
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

23	**Notas Explicativas**

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE SETEMBRO/2024

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em SETEMBRO/2024 foi de R$ 8.189.594,18 (Oito milhões cento e oitenta e nove mil quinhentos e noventa e quatro reais e dezoito centavos). conforme o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de SETEMBRO/2024, com um disponível total de R$ 14.596.047,85 (Quatorze milhões quinhentos e noventa e seis mil quarenta e sete reais e oitenta e cinco centavos). Assim composto:

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	10.006,86
Aplicações	R$	14.584.840,99

Em 30 de SETEMBRO/2024 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial é de R$ 917.993,76 (Novecentos e dezessete mil novecentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 148.413,55 (Cento e quarenta e oito mil, quatrocentos e treze reais e cinquenta e cinco centavos) e de empréstimos recebidos R$ 187.532,45 (Cento e oitenta e sete mil, quinhentos e trinta e dois reais e quarenta e cinco centavos). Ficando um saldo final de R$ 957.112,66 (Novecentos e cinquenta e sete mil cento e doze reais e sessenta e seis centavos).

As entradas de estoque no período foram de R$ 757.194,79 (Setecentos e cinquenta e sete mil, cento e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos) sendo de empréstimos concedidos R$ 1.838,85 (Um mil, oitocentos e trinta e oito reais e oitenta e cinco centavos) ficando um saldo de R$ 755.355,94 (Setecentos e cinquenta e cinco mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e noventa e quatro centavos).

Houve saídas de estoque no total de R$ 831.240,90 (Oitocentos e quarenta e um mil duzentos e quarenta reais e noventa centavos) sendo de empréstimos recebidos R$ 6.335,11 (Seis mil trezentos e trinta e cinco reais e onze centavos) ficando um saldo de R$ 824.905,79 (Oitocentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinco reais e setenta e nove centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 843.947,65 (Oitocentos e quarenta e três mil novecentos e quarenta e sete reais e sessenta e cinco centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 150.252,40 (Cento e cinquenta mil, duzentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos) e de empréstimos recebidos R$ 193.867,56 (Cento e noventa e três mil, oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos). Ficando um saldo final de R$ 887.562,81 (Oitocentos e oitenta e sete mil quinhentos e sessenta e dois reais e oitenta e um centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 891.206,69 (Oitocentos e noventa e um mil duzentos e seis reais e sessenta e nove centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizamos 2 (dois) sistemas no Estoque, o PR sistemas que trabalha com 4 (quatro) casas decimais e na

Contabilidade, Sistema Protheus/Microsiga, trabalhando com apenas 2 (duas) casas decimais.

Nota 07:

Em SETEMBRO/2024, não houve rescisões a pagar.

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias no período.

As Despesas Bancárias, por vez, foram no total de R$ 11.511,39 (Onze mil quinhentos e onze reais e trinta e nove centavos). Sendo R$ 2.885,00 (Dois mil oitocentos e oitenta e cinco reais) de tarifas bancárias, R$ 8.626,39 (Oito mil seiscentos e vinte e seis reais e trinta e nove centavos) de IOF.

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais em SETEMBRO/2024, somaram a importância de R$ 713.021,82 (Setecentos e treze mil vinte e um reais e oitenta e dois centavos). Sendo R$ 491.428,35 (Quatrocentos e noventa e um mil quatrocentos e vinte e oito reais e trinta e cinco centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 221.593,47 (Duzentos e vinte e um mil, quinhentos e noventa e três reais e quarenta e sete centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em SETEMBRO/2024, foi gerado uma Folha no valor bruto R$ 2.311.405,49 (Dois milhões trezentos e onze mil quatrocentos e cinco reais e quarenta e nove centavos) e valor líquido de R$ 1.308.975,82 (Um milhão trezentos e oito mil, novecentos e setenta e cinco reais e oitenta e dois centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R$ 185.969,16 (Cento e oitenta e cinco mil novecentos e sessenta e nove reais e dezesseis centavos).

Efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais.

Nota 11:

Em SETEMBRO/2024, registramos um superavit operacional de R$ 453.964,47 (Quatrocentos e cinquenta e três mil novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta e sete centavos). Déficit acumulado de R$ 727.066,20 (Setecentos e vinte e sete mil sessenta e seis reais e vinte centavos).

gov.br
Documento assinado digitalmente
LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY
Data: 09/10/2024 13:15:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

24	**Comprovante de Pagamento de Prestadores / Carta de Quitação**

Jaboatão dos Guararapes, 04 de Setembro de 2024.

CARTA DE QUITAÇÃO

Pelo presente, a empresa **NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL**, pessoa jurídica de direito provado, inscrita no CNPJ. 13.333.090/0001-84 com sede à Avenida Embaixador Macedo Soares, 10735 – Galpões 22 e 24 - Vila Anastácio – São Paulo – SP - CEP: 05095-035, declara para devidos fins que a empresa, **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.**, inscrita no CNPJ 23.453.830/0023-85 situada à ST Avenida Barão de Capanema 3191 – Centro – Capanema - PA - CEP: 68700-005, não consta nenhuma "**pendência financeira**" referente à nota abaixo:

NF 9162

Cliente 4603750
Empresa 4600

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Local CAPANEMA

Tip	Cliente	Z-Nome do Cliente/Fornecedor	Data doc.	VencLiquid	Referência	Vt	Mont.em MI	Compensaç.
DZ	4603750	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV	27.08.2024	27.08.2024	9162001		9,519.74-	28.08.2024

NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA:13333090000184

Assinado de forma digital por NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA:13333090000184
Dados: 2024.09.04 14:35:22 -03'00'

Nipro Medical Corporation do Brasil

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000092846360278638629653635450000
Data da Operação	26/09/2024 16:58
Cï¿½digo de Barras	34191122837937299035200088350004198550000951974
Descriï¿½ï¿½o	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 9224
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024090501483765817
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	13333090000184
Razï¿½o Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/09/2024 16:58:11
Valor Nominal	9.519,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.519,74 (Nove Mil E Quinhentos E Dezenove Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/09/2024
Autenticação	638629667128412993

Emitido em quarta-feira, 2 de outubro de 2024 às 15:00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240904u13333090000184

Número da Nota	**00009224**
Data e Hora de Emissão	**04/09/2024 12:37:32**
Código de Verificação	**2W4R-LWNX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBTOTAL**********R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%*******R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS 3%**********R$ 299;52
RETENÇÃO PARA CSLL 1%**********R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74

REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Agosto/2024
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP: 40002493

VENCIMENTO**********30/09/2024

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 9.984,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 464,26
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 9.519,74

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Dani Comércio, **Representações de Serviços Hospitalares CNPJ nº 23.026.565/0004-01**, Contratada como Prestadora de Serviços de manutenção de autoclave no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Assinado de forma digital por FELIPE PIMENTEL MARQUES:03890386440
Dados: 2024.10.08 11:49:45 -03'00'

FELIPE PIMENTEL MARQUES
RG/CPF:5258496 / 038903864-40

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:48
Código de Barras	23792398059423600000902002005003998450000724660
Descrição	DANI COM REPR E PRES - NF 202479
Número Único do Boleto	3024082304189055578
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23026586000401
Razão Social	DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23026586000401
Razão Social	DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:48:04
Valor Nominal	7.246,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.246,60 (Sete Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612845670000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:23

202479

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000079

Data e Hora
23/08/2024 15:57:57

Código de Verificação
773f3fb02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DANI COMERCIO, REPRESENTACOES E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ: **23.026.586/0004-01** Domicílio Tributário Digital: **seconta_ltda@hotmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **74411**
Endereço: **Travessa We-30 Conj Cidade Nova 4 Nº 301 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
COMPETENCIA: AGOSTO/2024
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/09/2024
PIX:23026586000401

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 7.600,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 353,40
IR — % VALOR R$ —
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 7.246,60

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3314-7/10
Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (1.0%)
R$ 49,40	R$ 228,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 76,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.246,60

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILO LOBATO S/S LTDA, CNPJ nº 08.704.319/0001-00 contratada como prestadora de serviços na especialidade de Otorrinolaringologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto à **Organização Social em Saúde Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH**, relativos à competência mensal de (Agosto/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Ananindeua, 17 de setembro de 2024.

Murillo Freire Lobato
CPF: 391.717.282-87

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	0003954803
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 75.080,00 (Setenta e Cinco Mil e Oitenta Reais)
Descrição	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO NF-393
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/09/2024
Autenticação	638616653335465310

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 14:47

6584

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000393

Data e Hora
29/08/2024 09:10:55

Código de Verificação
31d537a87

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CMML

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 31 de Agosto de 2024 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC ____ % VALOR R$ 3.720,00
IR ____ % VALOR R$ 1.200,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00.

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica **V. Santos Serviços Administrativos LTDA, CNPJ nº 18.403.156/0001-89,** Contratada como Prestadora de Serviços de Consultoria de Comunicação Social para promover e manter imagem institucional positiva, além da divulgação das ações, serviços e produtos ofertados no Hospital eginal Público dos Caetés (HRPC), vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados junto à Organização Social em Saúde Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH), relativos à competência mensal de Agosto/2024, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 30 de agosto/ 2024.

Assinatura:

Jorivaldo Santos Silva
RG: 1807685- SSP/PA
CPF: 094.780.782-91

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES (Operador)
CPF	734.919.422-68
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386347977828200000
Data da Operação	02/10/2024 15:36

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4

Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	V. SANTOS SERVICOS A - NF 752
Autenticaï¿½ï¿½o	638634801600845117

Emitido em quinta-feira, 10 de outubro de 2024 às 09:10

6135

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000752**
Data e Hora da Emissão	**26/08/2024 10:48:27**
Código de Verificação	**912A.75C9.2DE4.93B0.39F5.FF1D.83F9.77DA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 69700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR,PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS,ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS , VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA PUBLICAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR , APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS AGOSTO 2024. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 ?///CONTA CORRENTE 241,990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573-771
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRPC-INDSH

ALESSANDRA MARIA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Nº 325/2024

RECIBO

A CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA. Inscrita no CNPJ sob o nº 00.489.015/0001-65, localizada Tv. Mauriti,2809 – Bairro Marco – Belém / PA a importância de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos) do INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH _ HOSPITAL DE CAPANEMA, referente a serviços de manutenção em elevadores referente a manutenção de elevadores. Conforme NF: 16369.

Belém,23 de agosto de 2024.

Atenciosamente,

Ana Julia Matos

Ana Júlia Matos
Auxiliar Administrativo
CONSERP ELEVADORES

Ana Julia Matos
Setor Financeiro
CONSERP ELEVADORES
CNPJ: 00.489.015/0001-65

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:47
Código de Barras	00190000090167438000900003074176498450000450000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO D - NF 16369
Número Único do Boleto	3024082000109540520
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:47:18
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612389930000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00016369**
Data e Hora da Emissão	**20/08/2024 14:04:18**
Código de Verificação	**6E7B.A9BD.C32D.AA41.D490.F374.54F7.7519**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: AGOSTO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: AGOSTO/2024	1	4.500,00	4.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Facilid Serviços LTDA, **CNPJ nº 29.422.374/0001-87** Contratada como Prestadora Serviços Locação de Impressoras no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema,30 de setembro de 2024.

Assinatura: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA:29422374000187

Assinado de forma digital por FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA:29422374000187
Dados: 2024.10.08 11:51:55 -03'00'

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA
RG/CPF:94475398-1 / 016.895.493-19

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3585
Conta	14260
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.487,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	FACILID NF-58
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619475850000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:29

6420

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORAS

DATA DE EMISSÃO: 21-08-2024

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000058	**R$ 24.500,00**	**AGOSTO/2024**	05/08/2024	**Nº: 0000058**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

ALESSANDRA N. DO NASCIMEN
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE AGOSTO DE 2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000058	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Hospmed Comércio LTDA, CNPJ nº 11.411.491/0001-80 Contratada como Prestadora Serviços de empresa especializada em fornecimento de OPME no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura: HOSPMED COMERCIO LTDA:11411491000180 Assinado de forma digital por HOSPMED COMERCIO LTDA:11411491000180 Dados: 2024.10.07 09:37:44 -03'00'

ALEXANDRE FIGUEREDO MOREIRA
RG/CPF:91013011018 / 708286443-49

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:50
Código de Barras	00190000090325972000500009072174198350000021600
Descrição	HOSPMED NF-23666
Número Único do Boleto	3024081205935918174
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. .
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:50:27
Valor Nominal	216,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 216,00 (Duzentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611518280160000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:38

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23666 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 23666
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15240811411491000180550010000236661000879610

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215240016527952

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/08/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	15:46:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	10/09/2024	216,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
216,00	41,04	0,00	0,00	216,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2402798 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2405027 | 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM | Reg.: 80062900008 | LT: 2404233 | 06/2070	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM	90211020	000	5102	UN	5,00	18,00	90,00	90,00	17,10	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/08/24
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRASFERENCIA BANCARIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 31/07/2024 | Paciente: ANTONIO MAICON DE ASSIS GUSMÃO | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/IOLANDA DE SOUZA REIS 30/07/2024/ ANTONIO MAICON DE ASSIS GUSMÃO 31/07/2024/MARIA ZORAIDE FURTADO DA SILVA 21/06/2024/WELVERTON DA SILVA 22/07/2024/MARIA ILENE ALVES DO NASCIMENTO / MARINALDO DOS SANTOS OLIVEIRA	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Tassilene Gonçalv COORD. ASSISTÊNCIA CORENPA 573.7 HRPC-INDSH

LANÇADO 19/08/24

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Portal Conexão LTDA, **CNPJ nº 17.441.754/0001-80** Contratada como Prestadora Serviços de Fornecimento de Internet no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 16 de setembro de 2024.

Assinatura: PORTAL CONEXAO LTDA:17441754000180 Assinado de forma digital por PORTAL CONEXAO LTDA:17441754000180

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
RG/CPF:5475200 / 911843632-34

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386174975348000000
Data da Operação	12/09/2024 14:56
Código de Barras	36490000920001239130600002775112200000000150000
Descrição	PORTAL CONEXAO NF-5430
Número Único do Boleto	3023121200613684228
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17441754000180
Razão Social	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:56:29
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617497896050000

Emitido em sexta-feira, 20 de setembro de 2024 às 09:11

6356

Fibra Óptica PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5430 - **Emissão:** 21/08/2024
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Agosto/2024
Data Prestação: 30/08/2024
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
CCF9.8795.D5B0.60C5.595A.2922.0F6E.2821

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
23/08/2024

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/07/2024 A 30/08/2024;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica PR Sistemas Soluções Informatizadas em Saúde e Educação LTDA, CNPJ nº 53.689.402/0001-01 Contratada como Prestadora Serviços de Desenvolvimento e Licenciamento de Sistema Informatizado e Gestão Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura: RAQUEL COLLETTA:11593142846 Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846

RAQUEL COLLETTA
RG/CPF:17266039-7 / 115.931.428/46

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	422
Conta	474150
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 15.941,50 (Quinze Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	P R SISTEMAS NF 6999
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619596120000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:30

6362

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240819u53689402000101

Número da Nota	**00006999**
Data e Hora de Emissão	**19/08/2024 13:19:01**
Código de Verificação	**6DRY-K9XU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/08/2024 à 31/08/2024

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS - % VALOR R$ -
PCC - % VALOR R$ 790,50
IR - % VALOR R$ 255,00
INSS - % VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
22/08/2024

ALESSANDRA MARIA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Raymed Serviços de Radiologia LTDA, CNPJ nº 23.173.013/0001-68 Contratada como Prestadora Serviços de Técnico em Radiologia , Diagnóstico por Imagem de Tomografia, Angiotomografia, Ressonância Magnética, Mamografia e Raio X no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura: ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2024.10.07 09:52:22 -03'00'

ANTONIO SÉRGIO LOPES MENDES
RG/CPF:002863092-0 / 417.915.173-15

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	4304
Conta	301643
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 71.067,00 (Setenta e Um Mil e Sessenta e Sete Reais)
Descrição	RAYMED NF-400
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619715300000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:31

6361

Recebi(mos) de RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 400
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/08/2024 Código Controle Interno: 334876

SANTA HELENA DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIAS

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004719

Código verificação: 989424645824082O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição municipal: **42169**
Nome/Razão: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO Nº 322 - SALA 04
Bairro: BAIRRO CENTRAL
Município: SANTA HELENA DE GOIAS/GO CEP: 75.920-000 Telefone: (64)8106-0298

Nº da nota **400**
Série **UNICA**
Data emissão **20/08/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **23.453.830/0023-85** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191
Bairro: CENTRO
Município: CAPANEMA / PA CEP: 68.700-005 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/08/2024 A 31/08/2024.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS ____% VALOR R$ 4.000,00
PCC ____% VALOR R$ 3.720,00
IR ____% VALOR R$ 1.200,00
INSS ____% VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8640205 - Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	4.920,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	4.000,00
(=) Valor líquido	R$	71.080,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	80.000,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
PA-CAPANEMA	**PA - CAPANEMA**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
80.000,00	0,00	**80.000,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://sistemas.santahelena.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO2024)

A Pessoa Jurídica Carleto e Rocha LTDA, CNPJ nº 14.248.873/0001-22 Contratada como Prestadora Serviços de Fisioterapia e Fonoaudiologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de agosto 2024.

Assinatura:

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2024.10.07 12:05:29 -03'00'

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
RG/CPF:12523580 / 055.257.206-39

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	1399
Conta	97233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 107.927,50 (Cento e Sete Mil e Novecentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	CARLETO & ROCHA NF-373
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619120390000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:27

6611

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000373
Data e Hora da Emissão	30/08/2024 08:28:46
Código de Verificação	130A.107F.E1D2.2778.5A16.8C9E.CA59.1B2E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CARLETO & ROCHA LTDA		
CPF / CNPJ:	14.248.873/0001-22	Inscrição	3485562
Endereço:	AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contato@carletoerocha.com.br	Telefone:	(31) 200737

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 08/2024. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC 4,65 % VALOR R$ 5.347,50
IR 1,5 % VALOR R$ 1.725,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	R$ 3.450,00	R$ 0,00	R$ 1.725,00	R$ 1.150,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 115.000,00	3,00 %	R$ 3.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica JW DAS N FARIAS LABORATÓRIO LTDA, CNPJ nº 06.988.280/0001-74 Contratada como Prestadora Serviços de Laboratório de Análise Clínicas no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
Data: 08/10/2024 07:59:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
RG/CPF:2882696 / 591.759.312-49

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	0804
Conta	0000138672
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 251.721,27 (Duzentos e Cinquenta e Um Mil e Setecentos e Vinte e Um Reais e Vinte e Sete Centavos)
Descrição	BIOTESTE LAB NF-1979
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619259720000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:28

6937

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Tailândia - Pa

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1979

Código de Verificação de Autenticidade
HJ62TMPOK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 18:46:35

Chave de Acesso
303228G5JFMDMLJVTS9XAWSYM0FMQQU

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAILANDIA-PA	TAILANDIA - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	15.293.257-7	0022900	000000240	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	A	Centro

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	TAILANDIA-PA		

TOMADOR DE SERVIÇOS

HRPC-INDSH

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68705-005	CAPANEMA - PA	1502202		

VALOR BRUTO R$ 268.216,60.
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 12.477,08.
IR _____% VALOR R$ 4.023,25
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 251.721,27.

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição		Total
32.496,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.496 (TRINTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08/2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: $230.721,60	7,10	R$ 230.721,60
383,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 383 (TREZENTOS E OITENTA E TRES) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08/2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: $17.235,00	45,00	R$ 17.235,00
11,00	UN	11(ONZE) EXAMES DO CITOLOGIA ONCOTICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $990,00	90,00	R$ 990,00
195,00	UN	195(CENTOS E NOVENTA E CINCO) EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $17.550,00	90,00	R$ 17.550,00
2,00	UN	02 (DOIS) EXAMES DE IMUNOHISTOQUIMICO. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00. TOTAL: $1.000,00	500,00	R$ 1.000,00
8,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 08 (OITO) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/07/2024 A 29/08//2024 REFERENTE A AGOSTO DE 2024. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $720,000	90,00	R$ 720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	5,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 268.216,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 268.216,60	R$ 13.410,83	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (268.216,60 x 0,65%)	COFINS (268.216,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (268.216,60 x 1,50%)	CSLL (268.216,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.743,41	R$ 8.046,50	R$ 0,00	R$ 4.023,25	R$ 2.682,17	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 238.310,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$22.610,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.410,83

Informações Complementares

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA-021003/O-3

Reter : IR 1,5%
PCC 4,65%

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATORIO
CRM/PA 36770
HRPC-INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1979** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJ62TMPOK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

ALESSANDRA N. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica SL Engenharia Hospitalar LTDA , **CNPJ nº 03.480.539/0001-83**, Contratada como Prestadora de Serviços de Engenharia Clínica Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura: FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419

Assinado digitalmente por FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=22677427000161, OU=videoconferencia, CN=FABIANO MEIRA TAVARES:03256003419
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.01 09:02:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

FABIANO MEIRA TAVARES
RG: 5231190 CPF: 032.560.034-19

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:52
Código de Barras	03399428649282000000567976401017298450001807875
Descrição	SL ENGENHARIA HOSP. - NF 17424
Número Único do Boleto	3024090200400985839
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3480539000183
Razão Social	S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:52:34
Valor Nominal	18.078,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.078,75 (Dezoito Mil E Setenta E Oito Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623615546490000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:45

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000017424	
Data de Emissão	**Competência**
28-08-2024 às 09:20:07	AGO/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
LOVG89419	28/08/2024

Nota Fiscal Originada do RPS: 000017270

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO
Município: CAPANEMA **UF:** PA
Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.|5 CHAMADOS NO MÊS R$ 1.500,00|COMP. AGOSTO/2024|Total de impostos aproximados : R$ 4,421.25	1.00	22.500,00	22.500,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:22.500,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	22.500,00	3,00	675,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.475,00	225,00	225,00	675,00	146,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Municipi
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 22.500,00
ISS 3 % VALOR R$ 675,00
PCC 4,65 % VALOR R$ 1.046,25
IR 1 % VALOR R$ 225,00
INSS 11 % VALOR R$ 2.475,00
VALOR LIQUIDO R$ 18.078,75

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica NS MED COMERCIAL LTDA, CNPJ nº 00.955.449/0001-03 Contratada como Prestadora de Serviços Locação de Instrumental Cirúrgico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 23 de Setembro de 2024.

Assinatura: NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103 Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103 Dados: 2024.09.24 16:42:11 -03'00'

NS MED COMERCIAL LTDA
00.955.449/0001-03

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:58
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.987,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	NS MED NF-71
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619373480000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:28

6357

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0071

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 21 de Agosto de 2024

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/09/2024

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
		VALOR TOTAL DA NOTA		R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Cientificos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0071

Enf. Luma Glins Cunha
COORD. CC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Distribuidora Hospitalar Ramos e Mendonça LTDA, CNPJ nº 21.117.540/0001-06 Contratada como Prestadora Serviços de Dietas Parenterais no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura: ERIKA FERNANDA RAMOS:03755694646 Assinado de forma digital por ERIKA FERNANDA RAMOS:03755694646 Dados: 2024.10.09 16:05:54 -03'00'

ERIKA FERNANDA RAMOS
RG/CPF: MG 11154738 / 037.556.946-46

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000003210281483163860978571457000O
Data da Operação	03/09/2024 16:50
Código de Barras	34191090080002485113164859580009698290000499500
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 4758
Número Único do Boleto	3024080504802134888
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 16:50:50
Valor Nominal	4.995,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.995,00 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609790505600000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 16:09

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.995,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.758
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone/Fax: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0827 1175 4000 0106 5500 1000 0047 5812 2428 6816
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215240015535013 - 05/08/2024 10:35:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	**05/08/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**05/08/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**10:29:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000004758/001
Venc.	04/09/2024
Valor	R$ 4.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.995,00	949,05	0,00	0,00	0,00	4.995,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000200112	CLORETO DE SODIO 0,9% EP 250ML - B.BRAUN - Lote/Serie: 23264672A5 Quant: 1110.000 Fab: 29/06/2023 Val: 29/06/2026	30049099	000	5102	UN	1.110,0000	4,5000	4.995,00	4.995,00	949,05	0,00	19,00	0,00

CARIMBADO
06/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/09/2024
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06/08/24
HORA: 11
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 356295203.1: DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8 CHAVE PIX 27.117.540/0001-06. , Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 1.272,73	

Docusign Envelope ID: F04C5CFB-231E-48DA-936B-7689AF61AD9E

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGO/2024)

A Pessoa Jurídica BIONEXO S.A., CNPJ nº 04.069.709/0001-02, Contratada como Prestadora de Serviços de Solução de Bionexo - Premium + Plannexo + Bionexo - Unidade Consolidada + BioAnalytics - Visualização de Unidade Privado no **HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS CNPJ 23.453.830/0023-85 vem por meio deste documento certificar e dá quitação pelos recebimentos dos valores contratados junto à INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, relativos à competência mensal de (AGO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

São Paulo, 08 de outubro de 2024.

Assinatura:

DocuSigned by:
Josimar Gomes
B484B0BD904F4A9...

Josimar Gomes

CPF: 098.629.406-38

Assinado por:
E6A293CF8F7F4EA...

Rafael Kellermann Barbosa

CPF: 331.524.408-12

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863860348330653000O
Data da Operação	27/08/2024 09:39
Código de Barras	34191090080055967241599798400000498230000563654
Descrição	BIONEXO - NF 483155
Número Único do Boleto	3024080504781389789
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/08/2024 09:39:36
Valor Nominal	5.636,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.636,54 (Cinco Mil E Seiscentos E Trinta E Seis Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	27/08/2024
Autenticação	638603483771480000

Emitido em terça-feira, 3 de setembro de 2024 às 14:39

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6022 Série N, emitido em 05/08/2024

20240820u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00483155	06/08/2024 17:38:30	WXFL-QEP2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Licenciamento de uso solução Bionexo Unidade Consolidadora...R$ 409,00
Licenciamento de uso solução BioAnalytics - Visualização de Unidade...R$ 229,90
Competência: Agosto/2024
Vencimento: 29/08/2024
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV83407

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.636,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.636,54	2,90%	163,45	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6022 Série N, emitido em 05/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.8.2024

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA – SLTECH, CNPJ nº 03.915.427/0001-08 Contratada como Prestadora de Serviços de Gestão de TI no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimento dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (Agosto/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 10 de outubro de 2024.

Assinatura:

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 10/10/2024 15:57:43 -03:00
DigiForte

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI
RG/CPF:27729773 / 257.111.238-40

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:49
Código de Barras	07790001161208736939800368434833698450001202600
Descrição	GALHARDI INFORMATICA - NF 12140
Número Único do Boleto	3024082506211177401
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:49:36
Valor Nominal	12.026,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.026,00 (Doze Mil E Vinte E Seis Reais)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623613767480000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:33

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1151 Série 2, emitido em 26/08/2024

20240826u03915427000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012140	26/08/2024 03:10:11	QDC4-5V9B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda
Endereço: Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85 Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Endereço: Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005
Município: Capanema UF: PA E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 08/2024
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/09/2024

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores,

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1151 Série 2 emitido em 26/08/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000321028148316386097857145700000
Data da Operação	03/09/2024 17:03
Código de Barras	07790001161208736939800267413581298300000180900
Descrição	GALHARDI INFORMATICA - FT 10026
Número Único do Boleto	3024081003922356141
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	03/09/2024 17:3:39
Valor Nominal	1.809,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.809,00 (Um Mil E Oitocentos E Nove Reais)
Data da operação	03/09/2024
Autenticação	638609798201260000

Emitido em quinta-feira, 5 de setembro de 2024 às 17:00

Emitido em:
11/08/2024

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/09/2024

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 10026

Valor Total: R$ 1.809,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

OUTROS

Observações:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:49
Código de Barras	07790001161208736939800368435178898450000113872
Descrição	GALHARDI INFORMATICA - NF 12146
Número Único do Boleto	3024082504211378493
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:49:48
Valor Nominal	1.138,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.138,72 (Um Mil E Cento E Trinta E Oito Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623613890410000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:33

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1157 Série 2, emitido em 26/08/2024

20240826u03915427000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012146	26/08/2024 03:12:00	MQCJ-TSCS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda
Endereço: Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85 Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Endereço: Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005
Município: Capanema UF: PA E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 08/2024
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/09/2024

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1157 Série 2 emitido em 26/08/2024;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (Agosto/2024)

A Pessoa Jurídica Preserve Coleta de Resíduos LTDA, CNPJ nº 09.332.562/0001-07 Contratada como Prestadora Serviços Coleta de Resíduo Hospitalar **INSTITUTO DIRETRIZES DE BARCARENA** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (Agosto/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Tomé Açu, 25 de setembro de 2024.

Assinatura: CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200 Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
RG/CPF:2836239 / 490.305.822-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	984
Conta	127248
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.969,61 (Dez Mil e Novecentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	PRESERVE GESTAO AMBI - NF 20241670
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623611563240000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:11

6573

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
20241670

Data e Hora da Emissão
27/08/2024 00:00:00

Código de Verificação
10C8.7E43.AB94.604C.5FC0.5E81.0D1C.639A

CERTIFICADO
~~1020240855922344~~

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**
CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:
Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**
Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:.CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	RESÍDUOS DO SERVIÇO DE SAUDE	4.666,93300	3,00	14.000,80

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 14.000,00
ISS _____% VALOR R$ 700,04
PCC _____% VALOR R$ 651,04
IR _____% VALOR R$ 140,01
INSS _____% VALOR R$ 1.540,09
VALOR LIQUIDO R$ 10.968,82

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 91,01	**R$ 420,02**	**R$ 1.540,09**	**R$ 140,01**	**R$ 140,01**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 14.000,80**	**5,00%**	**R$ 700,04**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2024
Local de Prestação do Recolhimento: CAPANEMA / PA
ISS RETENÇÃO
Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS
Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6552593/0 (27/08/2024)

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Mobilemed Soluções em Tecnologia para medicina LTDA, CNPJ nº 11.004.614/0001-68 Contratada como Prestadora Serviço Portal de Imagens Médicas no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

11.004.614/0001-68
MOBILEMED SOLUÇÕES EM TEC. PARA MEDICINA LTDA - ME
RUA JURUBATUBA, 1350 – ANDAR 11,SL.1119
CENTRO - CEP: 09725-210
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP.

Assinatura:

Mary Evellyn F. Brito

MARY EVELLYN FERNANDES BRITO
CPF: 399.045.238-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 8

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862360885400000 0
Data da Operação	19/09/2024 16:51
Código de Barras	34191090080022595881834982790007898450000513340
Descrição	MOBILEMED SOLUCOES E - NF 10675
Número Único do Boleto	3024090601504470395
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11004614000168
Razão Social	MOBILEMED S E T P M LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:51:53
Valor Nominal	5.133,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.133,40 (Cinco Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623615132820000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:43

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
10675

Data e Hora da Emissão	04/09/2024 10:50:20	Competência	9/2024	Código de verificação	UNSY49TEN
Número do RPS	10000	Nº da NFS-e substituida		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	administrativo@mobilemed.com.br		

Discriminação dos Serviços

Mensalidade referente locacao de licenca uso PACS - AGOSTO/24

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.01	1.01 / 1.01/102331/1234	1.01 / 1.01/102331/1234 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.133,40
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.133,40

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum
Opção Simples Nacional
2 - Não
Incentivador Cultural
2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.133,40
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.133,40
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	102,67

Valor Total da Nota: 5.133,40

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

IAGO TOBIAS COORDENADOR DE APOIO HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica JCJ Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 42.258.733/0001-70 Contratada como Prestadora Serviços Médicos Neurológico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 16 de setembro 2024.

Assinatura: JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2024.09.16 17:05:03 -03'00'

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO
RG/CPF:5030919 / 947.809.002-04

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:28

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	0049 - AG. PRIVATE BANPARA
Conta	000766946-1

Valor	R$ 154.852,50 (Cento e Cinquenta e Quatro Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	JCJ SERVICOS MEDICOS NF-144 E 143.
Autenticaï¿½ï¿½o	638616653066408497

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:38

6358

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000144**

Data e Hora da Emissão: **21/08/2024 14:28:31**

Código de Verificação: **637D.2B26.5AC3.3642.ADF2.C335.D5EE.E290**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. AGOSTO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 6.138,00
IR _____% VALOR R$ 1.980,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA A. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
HRPC - INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

6359

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000143
Data e Hora da Emissão	21/08/2024 14:24:12
Código de Verificação	3CFF.BA67.B231.48D4.5894.8D94.7CFA.00A6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	42.258.733/0001-70	Inscrição	4024274
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contato@polaro.com.br	Telefone:	(91) 271488

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. AGOSTO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADOPOR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 1.534,50
IR — % VALOR R$ 495,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 495,00	R$ 330,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 33.000,00	3,00 %	R$ 990,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
INDSH

TIAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica ELI R. UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 31.784.797/0001-99 Contratada como Prestadora Serviços de Coordenação Médica Controle de Infecção Hospitalar no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 16 de SETEMBRO de 2024.

Assinado digitalmente na ZapSign por
ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA
Data: 16/09/2024 16:24:44.155 (UTC-0300)

Assinatura:

Elizangela Rodrigues Uchoa

ELIZÂNGELA RODRIGUES UCHOA
RG/CPF:2221791 / 430.333.342-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA - SESPA
Trav. Lomas Valentinas, 2300 Marco - CEP: 66.095-492 - Belém - Pará
ZapSign f2a55cc5-598d-40de-b896-a8370-ddbb11 Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: d20b5aa3a26443ea0d8ea13571b05bbc24d5b15627046ae5ff7ac5216b066577

Identificador de autenticação: b6b8d710-b149-4bb8-a22f-e9c87027497f

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2024, 16:24:44

Status: Assinado
Documento: Carta Quitação - Eli R Uchoa -Julho 2024.Docx
Número: f2a55cc5-598d-40de-b896-a8370addbb11
Data da criação: 16 Setembro 2024, 16:21:14
Hash do documento original (SHA256): 5d5bcd3fcf29bb1537b02860e82a9aafc5dc8d2a3c43e385fb82f23d88e064f5

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA
Data e hora da assinatura: 16 Setembro 2024, 16:24:44
Token: da94bbc2-1812-4a6f-9396-0751054e90e5

Assinatura

Elizangela Rodrigues Uchoa

ELIZANGELA RODRIGUES UCHOA

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5591981256425

E-mail: eliane.contabilidade@hotmail.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -1.384721, -48.412802

IP: 45.235.221.141
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:130.0) Gecko/20100101 Firefox/130.0

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número f2a55cc5-598d-40de-b896-a8370addbb11, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em zapsign.com.br

Identificador de autenticação: 21233fb9-22db-4558-a410-295881151833

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5592
Conta	608947
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais)
Descrição	ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS NF-132
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617492526710000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:45

6370

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000132**
Data e Hora da Emissão	**22/08/2024 11:09:25**
Código de Verificação	**4AC0.0277.A660.C17C.1F57.E086.A184.5625**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ELI R. UCHOA SERVIÇOS MEDICOS**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE 8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(91) 8125-6425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS EM AGOSTO DE 2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS DIVERSOS	1	10.500,00	10.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS SCIH	1	9.500,00	9.500,00

Bruna Maciel R. da Silva
Enfermeira
COREN-PA 729.463

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica MEDCORP CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA, CNPJ no 15.035.294/0001-64 Contratada como Prestadora Serviços de Plantões de Clínica Médica, UTI, Cirurgia Geral, Endoscopia, Colonoscopia, Gastroenterologia, Ginecologia, Proctologia, Cirurgia vascular, Cirurgia Plástica, Hepatologia Serviços Referente ao Natea no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto à **Organização Social em Saúde** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém (Pa) 16 de Agosto de 2024

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2024.09.16 16:22:50 -03'00'

Paulo Henrique de Ataíde Pereira

RG/CPF:691.307.102-78

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	0000740632
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.600.142,50 (Um Milhão e Seiscentos Mil e Cento e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE NF- 1383,1384 E 1385.
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/09/2024
Autenticação	638616653657810410

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 14:49

6616

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001383

Data e Hora da Emissão
28/08/2024 16:13:56

Código de Verificação
DC26.32AD.F2A5.55AE.069F.B9C0.0727.FA0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(84) 726850**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2. PIX: RESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	195.200,00	195.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	1	144.000,00	144.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALISTA	1	24.000,00	24.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO DE CLÍNICA MÉDICA E CIRURGICA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.255.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC 4,65 % VALOR R$ 58.357,50
IR 1,50 % VALOR R$ 18.825,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 1.177.817,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8.157,50	**R$ 37.650,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.825,00**	**R$ 12.550,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.255.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.255.000,00**	**3,00 %**	**R$ 37.650,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN/PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

6619

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001384

Data e Hora da Emissão
28/08/2024 16:17:45

Código de Verificação
5983.5874.E55A.AAA2.693A.0C7F.2EA3.5E6B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(84) 726850**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024. BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC ____ % VALOR R$ 8.602,50
IR ____ % VALOR R$ 2.775,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Maiara Sá
SUP. ADMIN. NATEA
HRPC-INDSH

6617

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001385

Data e Hora da Emissão
28/08/2024 16:21:41

Código de Verificação
D1DD.D31E.920C.73A2.7B5A.39C4.34F2.8475

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(84) 726850**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	16.000,00	16.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	96.000,00	96.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 265.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 12.322,50
IR — % VALOR R$ 3.975,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 248.702,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.722,50	**R$ 7.950,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.975,00**	**R$ 2.650,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 265.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 265.000,00**	**3,00 %**	**R$ 7.950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes — HRPC/INDSH
Nine Freires — DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH
ALESSANDRA DO NASCIMENTO — AUX. ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO HRPC - INDSH
Maiara Sá — SUP. ADMIN. NATEA HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica EJF Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 51.218.349/0001-35 Contratada como Prestadora Serviços de Diretoria Técnica no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

DR. RAFAEL FREITAS
DIRETOR TECNICO
CRM/PA: 11135
HRPC-INDSH

RAFAEL LEITE FREITAS
RG/CPF:5462638 / 950.603.912-72

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
Agência	0050
Conta	0004856199
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 23.462,50 (Vinte e Três Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	EJF SERVICOS MEDICOS NF-202427
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/09/2024
Autenticação	638616658772073835

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:32

6432

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202400000000027
Data e Hora de Emissão	23/08/2024 15:12:15
Código de Verificação	LVAHDTDXE
Data da prestação do serviço	23/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609

Telefone: (99) 9919-1672

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br

Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone:

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:

Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: AGOSTO/2024

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 1.162,50
IR — % VALOR R$ 375,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Desc. Cond.	Vl. Líquido	Base Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA:573-771
HRPC-INDSH

Intermédiário: Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Conecta Medic LTDA, CNPJ nº 42.089.592/0001-00 Contratada como Prestadora Serviços de Radiologistas e Laudos, Alergologia adulto e pediátrico, Otorrinolaringologia, Dermatologia Adulto e Pediátrico, Fibro/Video, Endocrinologista Adulto e Hematologista Adulto e Pediátrico no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema-PA, 07 de outubro de 2024.

Assinatura: GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado de forma digital por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Dados: 2024.10.07 15:41:44 -03'00'

GUILHERME SILVA MACHADO
RG/CPF:4835249 / 884.875.202-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386210263317200000
Data da Operação	16/09/2024 16:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5592
Conta	637955
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 312.755,12 (Trezentos e Doze Mil e Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Doze Centavos)
Descrição	CONECTA NF-110
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/09/2024
Autenticação	638621027571223666

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 16:46

6577

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000110
Data e Hora da Emissão	28/08/2024 09:46:14
Código de Verificação	78C2.7921.953D.DF48.5D35.812A.5B31.A84D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CONECTA MEDIC LTDA		
CPF / CNPJ:	42.089.592/0001-00	Inscrição	4014970
Endereço:	AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	guimachado00@gmail.com	Telefone:	(91) 98133-0046

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE AGOSTO/2024.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS ____% VALOR R$ —
PCC ____% VALOR R$ 15.496,13
IR ____% VALOR R$ 4.998,75
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	R$ 9.997,50	R$ 0,00	R$ 4.998,75	R$ 3.332,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 333.250,00	3,00 %	R$ 9.997,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA, CNPJ nº 21.110.768/0001-98 Contratada como Prestadora Serviços Médico Mastologista no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelos recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 16 de setembro de 2024.

Assinatura: BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2024.09.16 15:56:35 -03'00'

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE
RG/CPF:58001473-3 / 608.469.502-78

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	142205
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.401,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Um Reais)
Descrição	VESALIUS CIRURGICA NF-6376
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617492706840000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 08:47

6376

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202400000000047

Data e Hora
23/08/2024 12:23:45

Código de Verificação
a1f63eb5f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@destrocontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.08.2024 A 31.08.2024
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC ____ % VALOR R$ 1.209,00
IR ____ % VALOR R$ 390,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRO DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

IAGO TOBIAS
COORDENADOR DE APOIO
HRPC - INDSH

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ 32.218.488/0001-14
medquali.diretoria@gmail.com

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – AGOSTO 2024

A Pessoa Jurídica **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA, CNPJ nº 32.218.488/0001-14,** Contratada como Prestadora de Serviços de Urologia, Ortopedia e Cardiologia para o Hospital Regional Público do Caetés - HRPC, vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimento do valor contratado** junto à Organização Social em Saúde INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, relativos à competência mensal de **AGOSTO 2024.**

Belém/Pará, 18 de setembro de 2024.

Atenciosamente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA:32218488000114

Assinado de forma digital por MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA:32218488000114
Dados: 2024.09.18 12:37:40 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ 32.218.488/0001-14
Maria Cecília Geralde – Representante Legal da Empresa
CPF 037.885.969-29

Identificador de autenticação: 21233fb9-22db-4558-a410-295881151833
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 18 de 65
Página 2398 de 2445

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386148916541000000
Data da Operação	09/09/2024 14:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3524
Conta	130040389
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 600.207,50 (Seiscentos Mil e Duzentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MEDQUALI ASSESSORIA NF-262 E 23645.
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2024
Autenticação	638614894343779753

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:50

6520

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000263

Data e Hora da Emissão
23/08/2024 15:57:16

Código de Verificação
E8CA.A4A8.077C.0EB4.49DA.3E19.ACA9.74BD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1.REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 18.000,00.
2.REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	18.000,00	18.000,00
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 41.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 41.800,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Enf. Lume Glins Cunha
COORD. UC-CME
COREN - PA : 533985
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

6568

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000262

Data e Hora da Emissão
23/08/2024 15:51:29

Código de Verificação
D88A.99E0.8FA1.AFB3.6E22.803E.477E.DC7D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 345.000,00.
2.REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 72.000,00.
3.REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA, REALIZADA NO MÊS DE AGOSTO 2024 (08 EXAMES REALIZADOS), NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 8.000,00.
4.REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM AGOSTO 2024, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (TODOS OS DIAS)	1	263.825,00	263.825,00
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (SEGUNDA A QUINTA)	1	69.200,00	69.200,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.975,00	11.975,00
SIM	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	250	70,00	17.500,00
SIM	CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	30	1.650,00	49.500,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	5.000,00	5.000,00
SIM	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	8	1.000,00	8.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	40,00	20.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	40,00	32.000,00
SIM	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	40,00	4.000,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE MAPA	250	81,20	20.300,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.200	10,00	12.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 595.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC ____ % VALOR R$ 27.667,50
IR ____ % VALOR R$ 8.925,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 558.407,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3.867,50	**R$ 17.850,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.925,00**	**R$ 5.950,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 595.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 595.000,00**	**3,00 %**	**R$ 17.850,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
HRPC - INDSH

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica White Martins Gases Industriais do Norte LTDA, CNPJ nº 34.597.955/0013-23 Contratada como Prestadora Serviços de Vendas de Gases e Locação de Cilindros no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal das notas ficais de serviços e locação de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
LUA ALVES ARAUJO
Data: 07/10/2024 21:01:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

RG/CPF:

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861217891684000O
Data da Operação	06/09/2024 11:13
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112546723027236704198340000103101
Descriïï¿½ï¿½o	WHITE NF-8303
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081506025310414
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2024 11:13:31
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/09/2024
Autenticação	638612180113810000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 09:03

6364

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008303

Data e Hora da Emissão
12/08/2024 10:28:27

Código de Verificação
560B.83AA.50BB.CB57.D516.9277.FD6A.0E1F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4741679
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: AGOSTO 24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000002095926218638612183234890000
Data da Operação	06/09/2024 11:22
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112546722027236706298340000103101
Descriïï¿½ï¿½o	WHITE NF-8303
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081505025525137
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/09/2024 11:22:14
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/09/2024
Autenticação	638612185589163380

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 09:02

6363

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008304

Data e Hora da Emissão
12/08/2024 10:30:21

Código de Verificação
4909.E143.795D.F661.6401.965C.9961.52F6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE REQ.: 4741679
CC.: 2236
BP.: 10045901
ITEM.: 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO.: D028
REF.: AGOSTO 24

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	White Martins Gases Norte
cnpj	34.597.955/0001-90
Agência	3180
Conta	000408924-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202409111834549304880 67
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Descrição	WHITE NF-95941135
Autenticação	638616656949300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 17:27

6365

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0095941135

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.08.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	1492,0000	1.492,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00

ALESSANDRO DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0095941135

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.08.2024
Inscrição Estadual	
151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA / 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Valor Total da Nota 3.614,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

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

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

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 10.09.2024

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

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

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

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito**
0095941135

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Antônio C. M. Araújo & LTDA, CNPJ nº 01.305.292/0001-33 Contratada como Prestadora Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva em Estação de Tratamento de água para o Consumo Humano no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **NFS-e 4716 e 4717** relativos à competência mensal de (agosto**/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Belém, 07 de outubro de 2024.

Assinatura:

Regiane Silva
01.305.292/0001-33
ANTONIO C. M. ARAÚJO E CIA LTDA-EPP
TV. ANGUSTURA, Nº3605
MARCO - CEP:66.093-040
BELÉM-PARÁ

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CNPJ nº 01.305.292/0001-33

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:46
Código de Barras	34191570070411884632054272400000498450000118375
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 4717
Número Único do Boleto	3024081307970000071
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:46:53
Valor Nominal	1.183,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.183,75 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612135140000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004717**
Data e Hora da Emissão	**13/08/2024 14:34:42**
Código de Verificação	**E119.4067.AECF.4531.B5FD.BE1F.39C5.8C96**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMP: AGOSTO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**	**5,00 %**	**R$ 59,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:46
Código de Barras	34191570070411876632054272400000198450001649268
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 4716
Número Único do Boleto	3024081300968724324
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/09/2024 16:46:40
Valor Nominal	16.492,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.492,68 (Dezesseis Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623612004210000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 09:20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004716**
Data e Hora da Emissão	**13/08/2024 11:29:26**
Código de Verificação	**7EBB.DCAF.2602.EF74.7C19.7821.FBB5.1A3F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: AGOSTO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica J P CLÍNICA ODONTÓLOGICA LTDA ME, CNPJ nº 11.163.679/0001-56 Contratada como Prestadora Serviço de Bucomaxilofacial no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)**, assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES
Data: 30/09/2024 09:25:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES
RG/CPF:3134688 / 646.427.712-04

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386236088540000000
Data da Operação	19/09/2024 16:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2398
Conta	243515
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 27.000,00 (Vinte e Sete Mil Reais)
Descrição	J P CLINICA NF-1373
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2024
Autenticação	638623619812300000

Emitido em segunda-feira, 23 de setembro de 2024 às 10:32

6369

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001373
Data e Hora da Emissão	23/08/2024 09:29:17
Código de Verificação	5892.C1C1.55B2.5EF2.7CDF.52D0.420A.AC5A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME		
CPF / CNPJ:	11.163.679/0001-56	Inscrição	1828655
Endereço:	AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804	BAIRRO NAZARE	CEP 66040-140
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	luizjorgeguedes@gmail.com	Telefone:	(91) 3086-2712

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENSOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACAL PARÀ HOSPITAL REGIONAL PÚPLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A AGOSTO DE 2024
BANCO BRADESCO AG:2398-1 C/C:0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	27.000,00	27.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 27.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR
HRPC-INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica CEHMO - Centro de Hemodiálise Ari Gonçalves LTDA, CNPJ nº 13.536.655/0001-20 Contratada como Prestadora Serviços de Diálise e Nefrologia no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 18 de setembro de 2024.

Assinatura: ANA RUBIA BARRETO GONCALVES:11825030200
Assinado de forma digital por ANA RUBIA BARRETO GONCALVES:11825030200
Dados: 2024.09.24 13:12:06 -03'00'

ANA RÚBIA BARRETO GONÇALVES
RG/CPF:1831926 SSP/ES / 118.250.302-00

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386225409195300000
Data da Operação	18/09/2024 11:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	0000563870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 187.700,00 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Setecentos Reais)
Descrição	CENTRO DE HEMODIALISE NF-270
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	18/09/2024
Autenticação	638622545718910571

Emitido em quinta-feira, 19 de setembro de 2024 às 17:13

6374

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202400000000270	**22/08/2024 10:58:32**	**4a2c3385b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **jc30anos.fiscal@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**

Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Agosto/2024.
Conta bancária para credito:

Banco do Brasil
Ag: 1436-2
C/C: 56387-0

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC 4,5 % VALOR R$ 9.300,00
IR 1,5 % VALOR R$ 3.000
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/09/2024
Nota fiscal referente ao Mês: 08/2024
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 545.936
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Express Alimentos LTDA, CNPJ nº 18.580.303/0001-96 Contratada como Prestadora Serviços de Nutrição e Dietética no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (**AGOSTO/2024**), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 09 de Setembro de 2024.

Assinatura: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA:69054622253

Assinado de forma digital por FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA:69054622253
Dados: 2024.09.09 14:15:08 -03'00'

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA
RG/CPF:3750106 / 690.546.222-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	823317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 308.589,60 (Trezentos e Oito Mil e Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	EXPRESS - NF 4820
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611504038100000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:23

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004.820 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 004.820
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 0818 5803 0300 0196 5500 1000 0048 2015 6611 5215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215240020182185 - 30/08/2024 11:46:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	30/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	30/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		11:39

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
004820/1	05/09/2024	308.589,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102.852,91	12.342,36	0,00	0,00	308.589,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308.589,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.670,0000	3,8000	29.146,00	9.714,36	1.165,72	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.111,0000	14,3000	144.587,30	48.190,95	5.782,91	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	495,0000	12,0000	5.940,00	1.979,80	237,58	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.454,0000	3,4000	8.343,60	2.780,92	333,71	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.371,0000	3,4000	8.061,40	2.686,86	322,42	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.006,0000	12,2000	73.273,20	24.421,96	2.930,64	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	676,0000	12,0000	8.112,00	2.703,73	324,45	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.706,0000	3,4000	12.600,40	4.199,71	503,97	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	417,0000	6,0000	2.502,00	833,92	100,07	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.161,0000	2,5000	2.902,50	967,40	116,09	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.571,0000	7,6000	11.939,60	3.979,47	477,54	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHES OUTROS	21069090	020	5.102	UND	1,0000	1.181,6000	1.181,60	393,83	47,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 31/07/2024 a 29/08/2024 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	ALESSANDRA DO NASCIMENTO AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO HRPC - INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Giselle Lima
GISELLE LIMA
NUTRICIONISTA CLINICA
CRN: 8746
HRPC - INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente LTDA, CNPJ nº 13.232.692/0001-45 Contratada como Prestadora Serviço Segurança do Paciente no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (7 de outubro de 2024 11:35 ADT)

KARINA MARCIA PIRES PECORA
RG/CPF:17424466X / 260.210.858-64

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Carta de Quitação - IBSP -Agosto 2024 (1)

Relatório de auditoria final 2024-10-07

Criado em:	2024-10-07
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
Status:	Assinado
ID da transação:	CBJCHBCAABAAoe5RpVo-S63xBz4JOVkGLnUqrREvSSsr

Histórico de "Carta de Quitação - IBSP -Agosto 2024 (1)"

Documento criado por Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
2024-10-07 - 14:24:11 GMT- Endereço IP: 177.189.34.64

Documento enviado por email para karina.pires@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2024-10-07 - 14:24:36 GMT

Email visualizado por karina.pires@segurancadopaciente.com.br
2024-10-07 - 14:35:21 GMT- Endereço IP: 104.47.22.254

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Karina Marcia Pires Pecora ao assinar
2024-10-07 - 14:35:41 GMT- Endereço IP: 177.189.34.64

Documento assinado eletronicamente por Karina Marcia Pires Pecora (karina.pires@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2024-10-07 - 14:35:43 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 177.189.34.64

Contrato finalizado.
2024-10-07 - 14:35:43 GMT

Powered by Adobe Acrobat Sign

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386115028074800000
Data da Operação	05/09/2024 16:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.708,50 (Dezenove Mil e Setecentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	IBSP NF-2625
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611503754860000

Emitido em sexta-feira, 6 de setembro de 2024 às 15:22

6375

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00002625**
Data e Hora de Emissão: **21/08/2024 11:39:36**
Código de Verificação: **X7H2-GFQB**

20240821u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de agosto/2024.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 358.807
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC — % VALOR R$ 976,50
IR — % VALOR R$ 315,00
INSS — % VALOR R$ —
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
GABINETE DO SECRETÁRIO

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica Krause Comercio de Artigos Ortopédicos e Implantes LTDA, CNPJ nº 03.219.062/0001-87 Contratada como Prestadora Serviços de Fornecimento de Regime de Consignação de Insumos OPME no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

FREDERICO JOSÉ SAYAGO KRAUSE NETO
RG/CPF:19055714 / 048.800.491-82

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Documento assinado digitalmente
gov.br
FREDERICO JOSE SAYAGO KRAUSE NETO
Data: 10/10/2024 08:53:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386174910778000000
Data da Operação	12/09/2024 14:52
Código de Barras	00190000090278282810300005701172898390000039000
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 20546
Número Único do Boleto	3024081600040713953
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2024 14:52:33
Valor Nominal	390,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 390,00 (Trezentos E Noventa Reais)
Data da operação	12/09/2024
Autenticação	638617495540870000

Emitido em sexta-feira, 13 de setembro de 2024 às 09:19

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/08/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 390,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.546
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.020.546 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5124 0803 2190 6200 0187 5500 1000 0205 4611 0020 5462

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151240067405708 15/08/2024 16:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 20546	390,00	0,00	390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2024	390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,0X300 LOTE:0173605 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:328247 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 LOTE:42342 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131474-030	FIO DE STEINMANN 4,0X300 LOTE:416523 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 LOTE:14239 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:14579 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	14,00	13,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 LOTE:1457 - MS: 80083650038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/08/2024
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/08/24
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Tassilene Gonçalves
COORD. ASSISTENCIAL - RT
COREN-PA 573.771
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica ABA INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA, CNPJ nº 07.438.379/0001-65 Contratada como Prestadora Serviços de Software utilizado pelos profissionais registrando as evoluções de cada usuário, sistema especifico para o acompanhamento em tempo real tanto dos profissionais quanto da família no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
VINICIUS ATAIDES REIS
Data: 09/10/2024 12:38:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

VINICIUS ATAÍDE REIS
RG/CPF:47247 / 864.976.424-53

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186386002146386100000
Data da Operação	23/08/2024 15:25
Cï¿½digo de Barras	40192024252800000000100001181858998190000897000
Descriï¿½ï¿½o	ABA INTELIGENCIA - NF 5834
Banco Cedente	401 - IUGU IP S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024081507018174786
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7438379000165
Razï¿½o Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
Nome Fantasia	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/08/2024 15:25:17
Valor Nominal	8.970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.970,00 (Oito Mil E Novecentos E Setenta Reais)
Data da operação	23/08/2024
Autenticação	638600235419662342

Emitido em segunda-feira, 26 de agosto de 2024 às 08:39

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **5834**
Data Emissão **15/08/2024**
Código Verificação **R854-3ACU**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal	**4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**		
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10		
Bairro	SET MARISTA		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone	(62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INDSH INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	AVENIDA BARAO CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

usuarios Plano Profissional

Detalhamento de todos os itens desta fatura:
desconto faixa de 500 a 1.000 pacientes - 300 item(ns) - R$ 60,00
usuarios Plano Profissional - 300 item(ns) - R$ 89,90.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT 02C353

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 631940000
Portais, provedores de conteudo e outros servicos de informacao na internet

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.970,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	448,50

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 5949.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
23/08/2024

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23.08.2024

ANEXO III

CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA, CNPJ nº 44.953.114/0001-21 Contratada como Prestadora Serviço de Comodato Dispense para o uso de Álcool, Papel Higiênico e Sabonete Líquido no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de (AGOSTO/2024)** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 30 de setembro de 2024.

Assinatura:

O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMP:44953114000121

Digitally signed by O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMP:44953114000121
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=41347809000171, OU=AC SyngularID Multipla, CN=O LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMP:44953114000121
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2024.10.07 16:09:40-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 2024.2.0

WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
RG/CPF:MG4333908 / 737.176.816-72

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Identificador de autenticação: 21233fb9-22db-4558-a410-295881151833
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página 2434 de 2445**

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863862789382082000O
Data da Operação	24/09/2024 15:57
Código de Barras	34191570070000784631444944410008198510000795440
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 445
Número Único do Boleto	3024082705258140299
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:57:35
Valor Nominal	7.954,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.954,40 (Sete Mil E Novecentos E Cinquenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627902562050000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.445
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 0844 9531 1400 0121 5500 1000 0004 4514 9436 6620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215240019551450 - 27/08/2024 16:13:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		44.953.114/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	9134623051		16:12:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2024
Valor	R$ 7.954,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.954,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.954,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
424					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
120006-800	GEL CLEAN PREMISSE ALCOOL 70 PLUG - 800ML CX 06 CX C.06	29051100	0102	5102	UN	60,00	18,14	1.088,40	0, 00	0, 00		0, 00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	104,00	10,00	1.040,00	0, 00	0, 00		0, 00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48182000	0102	5102	FD	200,00	22,65	4.530,00	0, 00	0, 00		0, 00	
110025-800	SABONETE PREMISSE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % - 800 ML CX C. 06	34011110	0102	5102	UN	60,00	21,60	1.296,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
13 / 09 / 24
Alexandra Nasc.
HRPC/INDSH

02 / 09 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 08 / 24
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO: 359760624.26
Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.827,50

RESERVADO AO FISCO

Emissão em 28/08/2024 as 09:06:04

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.b

DocuSign Envelope ID: 7F69DC10-E6F8-4C85-9D3F-BEEB46D65E16

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGO/2024)

A Pessoa Jurídica MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. CNPJ nº 38.048..013/0001-03 Contratada como Prestadora Serviços da Plataforma Thundera no **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal das notas ficais de serviços e locação de (AGO/2024),** assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 04 de setembro de 2024.

Assinatura:

DocuSigned by:
Jorge Barreiro
4C618EB7EB0E4B9...

Jorge Luiz da Cunha Barreiro
RG: 32.670.287-5 SSP/SP
CPF: 226.748.338-66

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786386278938208200000
Data da Operação	24/09/2024 15:54
Código de Barras	00190000090354116800500013114178998500000220000
Descrição	MICROMED - NF 14418
Número Único do Boleto	3024083003341712369
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38048013000103
Razão Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2024 15:54:51
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	24/09/2024
Autenticação	638627900915800000

Emitido em terça-feira, 24 de setembro de 2024 às 16:21

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 14418

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **30/08/2024 15:03:43**
Data de Competência/Emissão: **30/08/2024**
Cód. de Autenticidade: **4568368FE**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	14444		30/08/2024

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA AGOSTO 2024 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA AGOSTO 2024

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/ FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
02/09/2024

Identificador de autenticação: 21233fb9-22db-4558-a410-295881151833
N° do Protocolo: 2024/2393653 **Anexo/Sequencial:** 9

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica S.C.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 24.249.629/0001-38 Contratada como Prestadora Serviços de Anestesiologia referente aos serviços de prestados **no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 16 de setembro 2024.

Assinatura: MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS:00109189140 Assinado de forma digital por MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS:00109189140 Dados: 2024.09.16 15:50:21 -03'00'

MARCO TULIO MARTINS MALHEIROS
RG/CPF:009626 / 001.091.891-40

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316386166514236300000
Data da Operação	11/09/2024 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	0001063510
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 272.165,00 (Duzentos e Setenta e Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	S.C.M SERVICOS MEDICOS NF-2023208
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/09/2024
Autenticação	638616656337139813

Emitido em quinta-feira, 12 de setembro de 2024 às 14:50

6583 2023208

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	02023208
Data e Hora da Emissão	28/08/2024 16:51:12
Código de Verificação	70E1.FCEC.53EC.91A9.2364.33A0.7679.8203

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.249.629/0001-38	Inscrição	4592867
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	scmservmedicos@hotmail.com	Telefone:	(81) 113311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA AGOSTO/2024.

SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 279.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 290.000,00

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 1.885,00
COFINS R$ 8.700,00
IR R$ 4.350,00
CSLL R$ 2.900,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	279.000,00	279.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 290.000,00
ISS — % VALOR R$ —
PCC ____ % VALOR R$ ____
IR ____ % VALOR R$ 4350,00
INSS ____ % VALOR R$ 13.485,00
VALOR LIQUIDO R$ 272.165,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.885,00	R$ 8.700,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 2.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 290.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 290.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
CORAN/PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC INDSH

ANEXO III
CARTA (DECLARAÇÃO) DE QUITAÇÃO

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DA COMPETÊNCIA – (AGOSTO/2024)

A Pessoa Jurídica NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA, CNPJ nº 12.500.254/0001-58 Contratada como Prestadora Guarda Documental de Containers **Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC** vem por meio deste documento **certificar e dá quitação pelo recebimentos dos valores contratados** junto **à Organização Social em Saúde** Instituto Social de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, **relativos à competência mensal de** (AGOSTO/2024), assinado pelo representante legal da referida contratada.

Capanema, 06 de SETEMBRO de 2024.

Assinatura:

MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES:59396830291

Assinado de forma digital por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES:59396830291
Dados: 2024.09.06 07:32:48 -03'00'

RG/CPF: /

Notas:

1. ***Serão válidas as assinaturas via certificado digital, tanto em nome da PJ (empresa), como do(s) representante(s) legal(is) da mesma, assim como assinatura manual, desde que estejam com cópia de identificação do referido representante;***
2. ***Não serão validadas/aceitas as Cartas de Quitações que estiverem assinadas por terceiros ou que não estejam aptos a serem identificados;***

Reemissão de Comprovante

Nome	ALESSANDRA MONTEIRO DO NASCIMENTO (Operador)
CPF	018.552.102-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863861150280748000O
Data da Operação	05/09/2024 16:51
Código de Barras	34191570070405020093267129000005198350000417060
Descrição	NORTE GESTAO NF-1587 E 384.
Número Único do Boleto	3024082006109793807
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12500254000158
Razão Social	NORTE GESTAO DOCUMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL DE CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/09/2024 16:51:19
Valor Nominal	4.170,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.170,60 (Quatro Mil E Cento E Setenta Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/09/2024
Autenticação	638611518795740000

Emitido em segunda-feira, 9 de setembro de 2024 às 08:40

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001587**
Data e Hora da Emissão	**20/08/2024 16:45:36**
Código de Verificação	**7D2A.14D8.A7C5.7B7C.1183.31A8.FFD2.F53B**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA - EPP**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(91) 3345-3299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE AGOSTO 2024 E 9/10 IMPLANTAÇÃO .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	257	4,20	1.079,40
SIM	IMPLANTAÇÃO 9/10	1	1.165,60	1.165,60
SIM	CONSULTA DE DOCUMENTOS	2	12,00	24,00
SIM	DIGITALIZAÇÃO	254	0,40	101,60

ALESSANDRA M. DO NASCIMENTO
AUX. ADMINISTRATIVO/
FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
23/08/2024

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.370,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.370,60**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2024
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2393653

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 10/10/2024 17:38:55

Aut. Assinatura: 89ece1208ab77a06da4e9974af892831a640fb5ded3e83f0064923861684dad8

Identificador de autenticação: 21233fb9-22db-4558-a410-295881151833
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo